

DICHIARAZIONE SOSPENSIONE PER EVENTI CLIMATICI

assegno ordinario FSBA

Ad EBAV Ente Bilaterale Artigianato Veneto: segreteria@ebav.veneto.it

Ai dipendenti interessati dall'evento

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante
dell'impresa _____ mail _____ sita in
via _____ cap _____ comune _____ pv _____
P.iva/C.f. _____ matricola INPS _____
esercente l'attività di _____

con la presente comunica che i dipendenti riportati in calce sono rimasti assenti

per un totale di giorni _____ nel mese _____ anno _____

per i seguenti eventi atmosferici:

data evento _____ tipologia evento _____

data evento _____ tipologia evento _____

data evento _____ tipologia evento _____

Il sottoscritto dichiara di avere correntezza contributiva nei confronti di FSBA per 36 mesi dal momento dell'iscrizione e di

aderire ad Ebav

non aderire ad Ebav

L'impresa, direttamente o per il tramite dello studio/servizio associativo, si impegna a:

- operare l'invio telematico della domanda di prestazione per il tramite della piattaforma informatica di FSBA predisposta all'uso;
- effettuare tutti gli adempimenti necessari per consentire la liquidazione ai dipendenti del sussidio FSBA da parte di EBAV.

ELENCO LAVORATORI

Mese di sospensione per eventi climatici:

NOME E COGNOME

n° GIORNI ASSENZA

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15