

**Allegato n. 3**

(Facsimile da riportare su carta intestata dell’azienda)

Luogo e data ....., .....

**Spett.le  
Istituto bancario**

---

**OGGETTO: comunicazione.**

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolare/legale  
rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_  
n. di telefono \_\_\_\_\_

**dichiara**

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, lavoratore/lavoratrice dipendente  
della scrivente azienda, ha *(compilare in riferimento alla tipologia di ammortizzatore  
sociale di cui beneficia il lavoratore)*:

- usufruito nel mese di \_\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_ ore di \_\_\_\_\_  
(specificare se CIGO / CIGS / FIS / CIGD / CISOA) su un totale di n. \_\_\_\_\_ ore  
mensili contrattuali;
- usufruito di \_\_\_\_\_ (specificare se CIGO / CIGS / FIS / CIGD / CISOA / assegno  
ordinario erogato dal FSBA) a zero ore, per il periodo dal giorno  
\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_;

La presente comunicazione viene inoltrata ai fini dell’anticipazione del trattamento di  
integrazione salariale da parte del Vostro Istituto bancario.

Distinti saluti.

Il titolare/legale rappresentante

---

(apporre timbro dell’azienda)