

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

In qualità di     titolare         legale rappresentante

della ditta \_\_\_\_\_

con sede nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. civico \_\_\_\_\_

**CODICE IMPRESA** \_\_\_\_\_ **CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che i lavoratori sotto specificati, in forza con la qualifica di apprendista, sono rimasti assenti presso il cantiere nel quale prestavano la loro opera e che per il medesimo periodo usufruiscono del trattamento CIGO come previsto dall' allegato "L" del ccnl per i lavoratori dipendenti delle imprese artigiani e piccole imprese industriali dell'edilizia e affini del 23/07/ 2008 e che hanno adempiuto ad ogni procedura in essere ivi compresa l'anticipazione del trattamento medesimo.

La presente dichiarazione andrà inoltrata solo nel caso in cui l'azienda non abbia inoltrato all'INPS la domanda di CIGO operai.

**Allegato: fotocopia di un documento identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**1) Lavoratore:** .....

Cantiere di ..... Località

..... **Motivo della sospensione INTEMPERIE STAGIONALI**

Periodo sospensione dal ..... al.....

descrizione dettagliata dell'evento : .....

.....

**2) Lavoratore:** .....

Cantiere di ..... Località

..... **Motivo della sospensione INTEMPERIE STAGIONALI**

Periodo sospensione dal ..... al.....

descrizione dettagliata dell'evento : .....

.....