

RACCOMANDATA A/R

Spett.le

**REGIONE LIGURIA**  
**DIPARTIMENTO RICERCA, INNOVAZIONE,**  
**ISTRUZIONE, FORMAZIONE, LAVORO E**  
**CULTURA**  
**Settore Politiche e Servizi per**  
**l'Occupazione**  
**Sezione Politiche per le Imprese**  
**Via G. D'Annunzio, 64**  
**16121 Genova**

Oggetto: domanda per la concessione della Cassa Integrazione Guadagni in deroga ai sensi dell'art. 2, comma 36, della legge 22 dicembre 2008, n. 203 e successive norme applicative.

La scrivente impresa (ragione sociale, indirizzo, P.IVA o C.F., n° matricola INPS) che applica il CCNL \_\_\_\_\_ con n° \_\_ dipendenti e pertanto esclusa dai benefici di cui alla L. 223/91 ( o in condizione di esaurimento delle tutele previste dalle norme a regime – *si prega di specificare*)

C H I E D E

ai sensi dell'art. 2, comma 36, della legge 22 dicembre 2008, n. 203 e successive norme applicative, la concessione del trattamento di integrazione salariale in deroga per il periodo dal \_\_\_ al \_ per n° \_ lavoratori con il criterio:

- a rotazione
- a zero ore
- con sospensione oraria per massimo n. \_\_\_\_\_ ore settimanali per ciascun lavoratore  
(*barrare la voce che interessa*)

per effetto della crisi che ha colpito l'impresa stessa e che ha comportato una riduzione dell'attività produttiva con significative ricadute sull'occupazione (*oppure specificare altro motivo*).

A tal fine dichiara inoltre che:

- i lavoratori interessati dalla CIG in deroga hanno tutti un'anzianità lavorativa presso la scrivente società/azienda richiedente non inferiore a 90 giorni;
- che non sono stati sottoscritti, per lo stesso periodo per il quale è richiesta la erogazione del trattamento di CIG in deroga, altri accordi con i quali possano essere richiesti diversi strumenti di tutela del reddito (Es. indennità di disoccupazione).

Il referente aziendale per la richiesta in oggetto è il seguente:

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_.

Si allega copia del verbale di accordo sindacale sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Luogo e Data

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE