

**ALLEGATO 2 – AUTORIZZAZIONE ACCREDITO PRESTAZIONE**

Spettabile

Cassa \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(Luogo e data)

In relazione alla richiesta di prestito di cui alla “**Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020**”, il sottoscritto

Signor \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in Via n° \_\_\_\_\_

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla Cassa \_\_\_\_\_ tempestiva segnalazione di ogni situazione o evento che incide sul suo particolare “status lavorativo”, nonché a comunicare al proprio datore di lavoro l’accoglimento della richiesta di anticipazione.

Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente ad autorizzare FSBA ad effettuare l’accredito della prestazione direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell’anticipazione in oggetto, ed in essere a suo nome presso la Cassa \_\_\_\_\_, Filiale di \_\_\_\_\_ c/c n° \_\_\_\_\_ IBAN n° \_\_\_\_\_ e a produrre copia di

tale modello alla Filiale della Cassa che eroga il finanziamento.

Il sottoscritto autorizza la Cassa \_\_\_\_\_ a prelevare dal conto corrente sopra indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell'anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme dovute da FSBA a titolo di assegno ordinario per emergenza Covid-19.

Qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale ordinario o la richiesta di pagamento diretto, per l'emergenza Covid-19, non sia stata accolta da FSBA, il sottoscritto si impegna ad estinguere l'intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di assegno ordinario, ovvero del suo pagamento diretto, unitamente alla azienda datrice di lavoro, responsabile in solido nei casi di cui alla citata Convenzione.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere alla Cassa \_\_\_\_\_ – nel rispetto ed ai sensi delle vigenti disposizioni – il credito vantato tempo per tempo nei confronti di FSBA, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione a FSBA nella sua qualità di debitore ceduto.

Il sottoscritto si impegna inoltre a costituire in garanzia – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni - gli emolumenti e tutte le componenti retributive dovuti dal datore di lavoro. A tal fine autorizza sin d'ora il datore di lavoro, che accetta, ad erogare un'anticipazione dello stesso ad estinzione del debito complessivo, trascorsi sette mesi dal suo avvio, con versamento sul conto corrente dedicato.

In fede

Firma del Lavoratore

\_\_\_\_\_

Firma dell'Azienda per benessere

\_\_\_\_\_