

BANDO CONTRIBUTI LAVORATORI COVID-19
CONTRIBUTI PER IL PARZIALE RISTORO DI QUANTO PERSO A CAUSA
DELLA CIG O FIS RICHIESTA PER IL COVID-19

Art. 1 – Soggetti beneficiari

Sono destinatari dei contributi le lavoratrici ed i lavoratori che, alla data di presentazione della domanda, svolgono attività lavorativa, con regolare contratto di lavoro a tempo indeterminato, presso aziende associate all'ANINSEI e iscritte all'EBiNS, i quali non hanno presentato domanda di dimissioni del rapporto di lavoro. Le aziende in questione devono necessariamente essere in regola con il versamento delle relative quote di iscrizione e aver versato regolarmente i contributi mensili per la bilateralità all'EBiNS.

I lavoratori sono divisi in 3 fasce:

- a) Lavoratori con servizio ininterrotto dal 12/2016 per i quali è previsto un contributo di euro 300;
- b) Lavoratori con servizio ininterrotto dal 12/2017 per i quali è previsto un contributo di euro 200;
- c) Lavoratori con servizio ininterrotto dal 12/2018 per i quali è previsto un contributo di euro 100.

Art. 2 – Risorse

I contributi verranno corrisposti fino all'esaurimento della somma stanziata di 650.000,00 euro.

Le domande verranno accolte in base all'ordine cronologico di arrivo, farà fede la data e ora di arrivo delle PEC con la domanda di richiesta.

Art.3 – Documentazione necessaria

La domanda va redatta secondo lo schema allegato, compilato in tutte le sue parti e inviata tassativamente per PEC unitamente alla documentazione richiesta.

La domanda deve essere corredata dalle buste paga dei mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2019 e da una o più buste paga del periodo in cui il lavoratore a causa di ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni o Fondo di Integrazione Salariale, per orario totale o parziale, risulti aver perso una retribuzione pari o superiore al contributo richiesto.

La documentazione inviata dovrà essere firmata su ogni foglio per autocertificazione e corredata da un documento di riconoscimento.

Roma, 1 luglio 2020

IL VICE PRESIDENTE
Adriano Enea Bellardini
F.TO A. E. BELLARDINI

IL PRESIDENTE
Luigi Sepiacchi
F.TO L. SEPIACCI

All'EBINS Ente Bilaterale Nazionale Scuola
PEC: ebins@pec.ebins.it

Oggetto: BANDO CONCESSIONE CONTRIBUTI AI LAVORATORI

Il sottoscritto _____ CF _____

Indirizzo mail _____ mobile _____

dipendente con contratto a tempo indeterminato dal (mm/aaaa)_____/_____

presso la ditta: _____ sede _____

CF _____ P IVA _____

Codice ANINSEI _____ mail _____

chiede un contributo di euro 100- 200- 300 euro (_____)
(cancellare quanto non occorre e scrivere gli importi in lettere)

per perdita retribuzione a causa CIG o FIS Covid-19 di euro _____

indirizzo postale _____

Allega:

Buste paga Ottobre 2019, Novembre 2019, Dicembre 2019.

Busta paga mesi _____ relative al periodo di CIG o FIS.

Copia documento d'identità.

_____, ____/____/_____

(firma)