

ISTRUTTORIA DOMANDE CIG INDUSTRIA MANCANZA LAVORO/CRISI DI MERCATO

MATRICOLA _____	Periodo _____ Settimane _____ Ore _____
Dati di contesto	
NUMERO DIPENDENTI IN FORZA	
NUMERO DIPENDENTI IN CIGO	
SETTIMANE CIGO UTILIZZATE NEL BIENNIO	
PRECEDENTE DOMANDA DAL _____ AL _____ RIPRESA ATTIVITA' NO/SI in data _____	Note

Controlli effettuati

		S i	N O	ATTE SA DOC
DOMANDA del _____ PRESENTATA NEI TERMINI	SU DOMANDA			
DOMANDA CON RIPRESA DELL'ATTIVITA' AVVENUTA	SU DOMANDA			
DOMANDA CON PREVISIONE DI RIPRESA ATTIVITA'	SU DOMANDA			
PRESENZA DEL VERBALE DI ACCORDO SINDACALE del _____	DOCUMENTO ALLEGATO			
PRESENZA DI AUTOCERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO	DOCUMENTO ALLEGATO			
PRESENZA DI CONTRATTI DI APPALTO O DI ORDINI	DOCUMENTO ALLEGATO			
UNITA' OPERATIVA AUTONOMA	SU DICHI.NE AZIENDA / DOC.ALLEGATI			
ANZIANITA' MINIMA 90 GIORNI DIPENDENTI INTERESSATI ALLA CIG	SU FILE CSV/Emens/C2 storico			
NON SUPERAMENTO 52 SETTIMANE NETTE DI SOLA CIGO NEL BIENNIO PRECEDENTE	SU DICHIARAZIONE AZIENDA			
NON SUPERAMENTO 24 MESI DI CIGO + CIGS NEL QUINQUENNIO MOBILE	SU DICHIARAZIONE AZIENDA/PROCEDURA			
NON SUPERAMENTO TERZO ORE LAVORABILI NEL BIENNIO MOBILE (da calcolare su media occupazionale semestre precedente)	SU FILE CSV ALLEGATO ALLA DOMANDA			
ASSENZA RESIDUI FERIE ANNO PRECEDENTE	SU FILE CSV ALLEGATO ALLA DOMANDA			
ASSENZA ASSUNZIONI E LICENZIAMENTI NEL PERIODO RICHIESTO PER CIG	SU DOMANDA/ UNILAV			

NOTE

Istruttoria effettuata il _____		FIRMA _____
Esito della valutazione del _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Accolta Parzialmente accolta Respinta
Il Responsabile Prestazioni a sostegno del reddito		IL DIRETTORE
Responsabile del Procedimento		Responsabile del Provvedimento
_____		_____