

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - T.U. approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome/Nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_  
in qualità di  titolare  legale rappresentante  
della ditta \_\_\_\_\_  
con sede nel comune di \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali, in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli artt. 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, iscritti in Azienda nel Libro Unico del Lavoro con la qualifica di apprendisti, hanno sospeso/ridotto la loro attività lavorativa a causa delle condizioni atmosferiche avverse verificatesi nel cantiere e nei giorni del singolo mese indicati sul Mod. CIGO della Cassa Edile Agrigentina, quale richiesta di rimborso della prestazione CIG già anticipata in busta paga ai medesimi lavoratori.

Cognome e Nome	Codice fiscale
_____	_____
Cognome e Nome	Codice fiscale
_____	_____
Cognome e Nome	Codice fiscale
_____	_____

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Codice IBAN ditta per accredito rimborso: \_\_\_\_\_

Al sensi e per gli effetti del D.Lgs. N° 196 del 30/06/2003, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità riconducibili agli adempimenti di legge, ai disposti dei C.C.N.L. e C.C.P.L. del settore edile, dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile Agrigentina di Mutualità ed Assistenza

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia documento d'identità del titolare/legale rappresentante**