



PROVINCIA DI COMO
Via Volta, 44
22100 – COMO

Ragione sociale _____

P. IVA _____ Codice fiscale _____

Matricola INPS _____ Codice Ateco _____

Indirizzo sede legale _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Referente da contattare _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ Indirizzo sito _____

Totale organico (1) _____

Unità produttive interessate (2) _____

Totale lavoratori collocati in mobilità per singole unità produttive _____ di cui:

Unità produttiva interessata _____ n. lavoratori _____

Unità produttiva interessata _____ n. lavoratori _____

Unità produttiva interessata _____ n. lavoratori _____

Requisiti CIGS (3) sì no Mobilità lunga (4) D.M.

Tipo accordo: sindacale mancato

ministero nessuno

Data accordo o mancato accordo.(5)

Causale mobilità (6) L.223/91 art.3 c.3 L.223/91 art.4 c.1 L.223/91 art.24 c.1

L.223/91 art.24 c.2 L.236/93 art.4 c.1 altro (specificare)

Note: _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

Data
