Provincia di Como
Via Volta, 44 22100 Como
segreteria@lavoro.provincia.como.it

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) ☐ si ☐ no ☐ Mobilità lunga (4) D.M. ____/____/____

Tipo accordo: ☐ sindacale ☐ mancato
☐ ministero ☐ nessuno

Data accordo o mancato accordo.(5) ____/____/____

Data di eventuali accordi integrativi (6) ____/____/____

Causale mobilità (7) ☐ 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 ____/____/____

_____