

Ditta

A **FILA** FAX 0573/509441

e.p.c.

a **CNA** FAX 0573/532441

**CONFARTIGIANATO** FAX 0573/934879

**CGIL PT** FAX 0573-378555

**CISL PT** FAX 0573-33155

**UIL PT** FAX 0573-503916

## APERTURA PROCEDURA

Inizio

Proroga

La Ditta \_\_\_\_\_, con sede in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_ esercente l'attività di \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_ a seguito di apertura procedura CIGS per i dipendenti in forza intende attivare la procedura di garanzia del salario per la durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.-

La Ditta

\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma)

La Ditta è associata a \_\_\_\_\_ (indicare studio di consulenza o associazione di riferimento)