

INTERVENTO A

DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITA'
art. 19, comma 10, della legge n. 2/2009

La presente dichiarazione è rilasciata al datore di lavoro [compilare a cura del datore di lavoro: indicare ragione sociale] che richiede l'accesso alla **CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI in deroga con l'intervento A, ai sensi dell'accordo quadro sugli ammortizzatori sociali in deroga 2011 sottoscritto da Regione Lombardia e Parti Sociali il 25 febbraio 2011.**

Il sottoscritto
C.F.

dichiara di essere immediatamente disponibile ad aderire a un percorso di riqualificazione professionale.

Il sottoscritto è a conoscenza che, nel caso di rifiuto di una proposta di riqualificazione professionale perde il diritto a qualsiasi erogazione di carattere retributivo e previdenziale anche a carico del datore di lavoro, fatti salvi i diritti già maturati.

Luogo e data Firma

[Sezione da sottoscrivere nel caso in cui l'accordo sindacale preveda uno specifico percorso di riqualificazione professionale]

Il sottoscritto, si impegna ad attivarsi per frequentare il percorso di riqualificazione professionale contenuto nell'Accordo sindacale, di cui gli viene consegnato estratto all'atto della firma della presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma del lavoratore

Per ricevuta, firma del datore di lavoro

La DID NON deve essere trasmessa a Regione Lombardia: una copia deve rimanere in possesso del datore di lavoro (a disposizione per eventuali controlli) ed una copia, firmata per ricevuta dal datore di lavoro, in possesso del lavoratore.