



Al **MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI**

Direzione Generale degli ammortizzatori sociali e della formazione – Div. IV  
Via Flavia 6,  
00187 – ROMA

**DELEGA**

*Ai fini della presentazione della domanda di cassa integrazione guadagni straordinaria*

Il/la sottoscritta/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
nato a (località/nazione) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di autorizzare Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Documento d'identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Valido dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nella veste di “Referente”, ad effettuare tutte le operazioni inerenti alla presentazione della richiesta di integrazione salariale, per la società :

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

Periodo della domanda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante e timbro aziendale

Si allega copia di un documento del dichiarante in corso di validità.