

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.