

Carta Intestata Impresa

Spett.le ANCE Ragusa  
(PEC [ance.ragusa@pec.ance.it](mailto:ance.ragusa@pec.ance.it))

Oggetto: Procedura Cassa Integrazione

*- art. 19 L. 27/2020 come modificato dall'art. 68 DL 34/2020*

**- Conferimento delega**

Con la presente si conferisce mandato all'ANCE di Ragusa perché espleti in nome e per conto della scrivente Impresa le informative e la eventuale consultazione prevista al fine di poter usufruire della Cassa Integrazione per cause dipendenti dall'emergenza COVID-19.

A tal fine la scrivente comunica che i lavoratori impiegati presso il cantiere/luogo di lavoro sito nel comune di ..... relativo a ..... in numero complessivo di ..... (di cui n. .... operai e n. .... Impiegati) su un totale di forza lavoro di n. .... (di cui n. .... operai e n. .... Impiegati) per i quali è stato interamente fruito il periodo di 9 settimane dal ..... al ....., proseguiranno la fruizione della CIG COVID nazionale 19 in conseguenza della mancata ripresa dei lavori per ulteriori 5 settimane.

**Allega elenco nominativo dei dipendenti sospesi con i relativi recapiti di residenza e telefonici.**

Rimanendo in attesa di riscontro, distinti saluti

data \_\_\_\_\_

firma Legale Rappresentante