



Istituto Nazionale Previdenza Sociale

MODELLO DI RELAZIONE

DI CUI ALL'ART. 2 D.M. 33/2022

ASSEGNO DI INTEGRAZIONE SALARIALE PER CAUSALE: RIORGANIZZAZIONE PER PROCESSI DI TRANSIZIONE

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Denominazione
Codice fiscale
Unità Produttiva
Data inizio attività produttiva

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente a Prov. Cap
Via Tel.

IN QUALITÀ DI:

☐ titolare ☐ legale rappresentante

dell'azienda.....
codice fiscaleposizione INPS.....in riferimento
all'istanza di accesso all'assegno di integrazione salariale per il periodo
dal..... al.....,

D I C H I A R A

Illustrare il programma di riorganizzazione per processi di
transizione:

- a. Nel programma vanno specificati gli interventi finalizzati alla realizzazione dei processi di transizione, come:
 - i. processi finalizzati ad un aggiornamento tecnologico o digitale;
 - ii. processi di rinnovamento e sostenibilità ambientale ed energetica;
 - iii. processi di potenziamento straordinario in tema di misure di sicurezza
 - c. indicazioni relative agli investimenti relativi all'unità produttiva interessata dagli interventi e relativo importo complessivo
2. Evidenziare il collegamento tra il programma da realizzare e le sospensioni/riduzioni dal lavoro
 3. Indicare la percentuale di lavoratori sospesi/lavoranti a orario ridotto che durante o a fine programma rientreranno presumibilmente in azienda
 4. Illustrare eventuali attività di riqualificazione professionale e formazione programmate
 5. Illustrare, in caso di eccedenza di personale, il piano di gestione non traumatica degli eventuali esuberanti
 6. Eventuali ulteriori annotazioni

Data

Timbro e firma
Titolare/Rappresentante Legale