

**BANDO CONTRIBUTI LAVORATORI COVID-19**  
**CONTRIBUTI PER IL PARZIALE RISTORO DI QUANTO PERSO A CAUSA**  
**DELLA CIG O FIS RICHIESTA PER IL COVID-19**

**Art. 1 – Soggetti beneficiari**

Sono destinatari dei contributi le lavoratrici ed i lavoratori che, alla data di presentazione della domanda, svolgono attività lavorativa, con regolare contratto di lavoro a tempo indeterminato, presso aziende associate all'ANINSEI e iscritte all'EBiNS, i quali non hanno presentato domanda di dimissioni del rapporto di lavoro. Le aziende in questione devono necessariamente essere in regola con il versamento delle relative quote di iscrizione e aver versato regolarmente i contributi mensili per la bilateralità all'EBiNS.

I lavoratori sono divisi in 3 fasce:

- a) Lavoratori con servizio ininterrotto dal 12/2016 per i quali è previsto un contributo di euro 300;
- b) Lavoratori con servizio ininterrotto dal 12/2017 per i quali è previsto un contributo di euro 200;
- c) Lavoratori con servizio ininterrotto dal 12/2018 per i quali è previsto un contributo di euro 100.

**Art. 2 – Risorse**

I contributi verranno corrisposti fino all'esaurimento della somma residua di 400.000,00 euro.

Le domande verranno accolte in base all'ordine cronologico di arrivo, farà fede la data e ora di arrivo delle PEC con la domanda di richiesta.

**Art.3 – Documentazione necessaria**

La domanda va redatta secondo lo schema allegato, compilato in tutte le sue parti e inviata tassativamente per PEC unitamente alla documentazione richiesta.

La domanda deve essere corredata dalle buste paga dei mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2019 e da una o più buste paga del periodo in cui il lavoratore a causa di ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni o Fondo di Integrazione Salariale, per orario totale o parziale, risulti aver perso una retribuzione pari o superiore al contributo richiesto.

La documentazione inviata dovrà essere firmata su ogni foglio per autocertificazione e corredata da un documento di riconoscimento.

Roma, 7 gennaio 2021

IL VICE PRESIDENTE  
Adriano Enea Bellardini  
F.TO A. E. BELLARDINI

IL PRESIDENTE  
Luigi Sepiacchi  
F.TO L. SEPIACCI

All'EBiNS Ente Bilaterale Nazionale Scuola  
PEC: ebins@pec.ebins.it

Oggetto: BANDO CONCESSIONE CONTRIBUTI AI LAVORATORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

dependente con contratto a tempo indeterminato dal (mm/aaaa)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

presso la ditta: \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P IVA \_\_\_\_\_

Codice ANINSEI \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

chiede un contributo di euro 100- 200- 300 euro ( \_\_\_\_\_ )  
(cancellare quanto non occorre e scrivere gli importi in lettere)

per perdita retribuzione a causa CIG o FIS Covid-19 di euro \_\_\_\_\_

indirizzo postale \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

Allega:

- Buste paga Ottobre 2019, Novembre 2019, Dicembre 2019.
- Busta paga mesi \_\_\_\_\_ relative al periodo di CIG o FIS.
- Copia documento d'identità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)