|  |
| --- |
| **Mod.Iban FSBA Sinaweb V.1/2023** |

**ALLA C.A. DATORE DI LAVORO**

RAGIONE SOCIALE…………………….……………………………………

P.IVA/C.F.………………….……………..…..……………………………………..

con sede nel Comune…………………………………….……………cap…………..………

**Oggetto : comunicazione coordinate bancarie IBAN per gestione delle domande FSBA nel portale sinaweb/FSBA ai sensi dell’art.4 dell’Accordo Interconfederale Veneto del 2 Febbraio 2023.**

Il sottoscritto lavoratore già firmatario del verbale FSBA del **\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**per il relativo periodo di sospensione dal lavoro in esso indicato (oppure …*destinatario di un periodo di FSBA per evento climatico dal \_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_* )

cognome :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

segnala ed autorizza il datore di lavoro che l’IBAN da inserire nell’apposita sezione del portale Sinaweb , anche per il tramite del suo intermediario ai sensi della legge nr.12/1979 , con efficacia per la/e domanda/e di FSBA riferite al verbale sindacale ( oppure per eventi climatici ….*riferite al periodo di cui sopra*) di cui sopra è :

⃝ lo stesso di accredito stipendio/busta paga da ultimo utilizzato ;

⃝ il seguente codice IBAN a me intestato o cointestato*:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Nazione | CINInternazionale | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |

Sono consapevole che non sono ammessi IBAN non riferiti al codice fiscale del sottoscritto.

Il sottoscritto s’impegna a comunicare per iscritto al datore di lavoro ogni eventuale modifica/sostituzione dell’IBAN qui indicata per beneficiare delle prestazioni FSBA relative a periodi di utilizzo di FSBA .

La presente comunicazione per le sole finalità in oggetto avviene nel rispetto della normativa privacy vigente Reg.UE 2016/679.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_\_/202=.

***Il lavoratore***

***………………………………………………………………….***