

Ente Bilaterale Artigianato Trentino - FSBA**Autodichiarazione delle motivazioni
per cui l'azienda richiede l'intervento di FSBA – Assegno ordinario**

L'azienda _____ con sede in _____

P.IVA _____ e C.F. _____

Matricola INPS _____

Telefono _____ email _____

PEC _____

rappresentata dal legale rappresentante dell'azienda _____ ,

premesso che ha presentato richiesta a FSBA di accedere alla prestazione di assegno ordinario per il periodo da _____ a _____ ,

consapevole che il trattamento di sospensione non può essere concesso nel caso di cessazione dell'attività aziendale e che dopo la fruizione del trattamento di sospensione i lavoratori devono riprendere l'attività lavorativa,

l'azienda dichiarache la richiesta di sospensione è motivata da *(indicare una delle due motivazioni)*:

- situazioni aziendale dovuta ad eventi transitori e non imputabili all'azienda o dipendenti, ivi comprese le situazioni climatiche
- situazioni temporanee di mercato

Si dettaglia di seguito la motivazione.

Luogo e data _____

Il legale rappresentante dell'azienda
