

MOD. 3

**Delega per la partecipazione al tavolo sindacale
Per la richiesta di intervento di FSBA – AIS / ACIGS**

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
dell'azienda _____

con sede in _____

P.IVA _____ e C.F. _____

Matricola INPS _____ Telefono _____

email _____ PEC _____

premesso che ha presentato richiesta a FSBA di accedere all'ammortizzatore AIS - ACIGS per il periodo
dal _____ al _____ ,

delega

il/la sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ comune _____ (____) CAP _____

C.F. _____ a rappresentare l'azienda nell'incontro con le Parti Sociali per il confronto e
la verifica delle motivazioni della richiesta di intervento di FSBA, necessarie per poter condividere e
sottoscrivere l'Accordo sindacale da allegare alla richiesta.

Luogo e data _____

Il legale rappresentante dell'azienda
