

**DELEGA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ENTE BILATERALE TERRITORIALE DEL
TERZIARIO DI PADOVA PER RICHIEDERE LA DOCUMENTAZIONE PER CONTO DEL
LAVORATORE – SUSSIDIO D/14**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a _____ il _____, residente a
_____ via _____ n. _____, C.F.:
_____, nella sua qualità di lavoratore/trice dipendente della
Ditta/Società _____ con sede in _____, Via _____ N.
_____, P. Iva _____

Conferisce delega

All'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Padova con sede in 35131 Padova, Piazza
V. Bardella n. 3, per richiedere al proprio datore di lavoro, sopra specificato, ovvero allo
Studio di Consulenza del Lavoro (specificare il nome dello Studio
_____) i seguenti documenti:

copia MODELLO SR41 con allegato prospetto per il pagamento diretto o copia del LUL
(libro unico del lavoro) dei mesi interessati dall'ammortizzatore sociale.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che i suindicati documenti sono necessari al fine di
consentire la presentazione della richiesta del sussidio D14 "Contributo per dipendenti
che usufruiscono di ammortizzatori sociale per emergenza Covid-19" previsto dall'Ente
Bilaterale Territoriale del Terziario di Padova per effettuare il calcolo corretto delle ore di
Fis o Cigd fruito.

Luogo e data _____

Firma autografa del Lavoratore
