

COMUNICAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO
DEL TRATTAMENTO INTEGRATIVO EX ART. 1 D.L. N. 3/2020

Io sottoscritto _____ dipendente dell'azienda
_____ informato del disposto normativo di cui al
D.L. n. 3/2020 che prevede, al verificarsi di specifiche condizioni reddituali, il diritto
a percepire un trattamento integrativo, il cui importo massimo, per il periodo di
competenza da luglio 2020 a dicembre 2020, è pari ad € 600,00

- Richiedo l'applicazione del trattamento integrativo di cui all'art. 1
del D.L. n. 3/2020;
- Richiedo la non applicazione del trattamento integrativo di cui
all'art. 1 del D.L. n. 3/2020;
- Richiedo l'applicazione del trattamento integrativo di cui all'art. 1
del D.L. n. 3/2020 solo in sede di conguaglio fiscale.

Cordiali saluti

Luogo e data _____

Firma
