

Cig Telematico
Cassa Integrazione Guadagni
Procedura Automatizzata per Pagamento Diretto da parte dell'INPS

Sede INPS competente per la prestazione C.I.G.

| Dati Azienda | | | |
|-----------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| DATI IDENTIFICATIVI | | | |
| Ditta | | Cod. Fisc. / Part. IVA | |
| Matricola Aziendale INPS | | | |
| SEDE | | | |
| Indirizzo | | | Nr. |
| Cap | Comune | | Prov. |
| Tel. | e-mail | | |
| PERIODO INTEGRAZIONE | | | |
| Data Inizio | Data Fine | Nr. Decreto | Data Decreto |
| Nr. Autorizz. | Data Autorizz. | Nr. Ore Autorizzate | % Ulteriore Riduzione |
| Operai: | Orario settimanale | Giorni lavorativi settimanali | Cod. Orario |
| Impiegati: | Orario settimanale | Giorni lavorativi settimanali | Cod. Orario |
| Ridotto: | Orario settimanale | Giorni lavorativi settimanali | Cod. Orario |

| Dati Intermediario | | (Sezione da compilare nel caso la Pratica non venga predisposta dal Datore di Lavoro) | |
|---------------------------------|--------|---|-------|
| DATI IDENTIFICATIVI | | | |
| Denominazione / Cognome Nome | | Cod. Fisc. | |
| Matricola Aziendale INPS | | | |
| SEDE | | | |
| Indirizzo | | | Nr. |
| Cap | Comune | | Prov. |
| Tel. | e-mail | | |

| Dati Lavoratori - Totali Generali | |
|--|--|
| Totale Lavoratori | Totale Ore pagamento diretto |
| Totale Importi A.N.F. | Totale Maggiorazioni su A.N.F. |
| Totale Indennità di Fine Rapporto | Totale Trattenute fiscali su Indennità di Fine Rapporto |
| Totale Trattenute ai Pensionati | |