

## **Mod. DID - COD. SR105**

*Dichiarazione di immediata disponibilità ad un percorso di  
riqualificazione professionale e all'adesione di una proposta  
di lavoro congruo.*

*Va compilato e consegnato alla compagnia aerea di appartenenza*

## **Modello COD.SR83**

Da spedire prima di iniziare un contratto a tempo determinato (o indeterminato), in Italia o all'estero, al datore di lavoro (, all'INPS territorialmente competente che eroga la CIGS , all'INPS territorialmente competente in base alla residenza del lavoratore che eroga la prestazione integrativa del F.T.A.

Nel caso in cui si interrompa il contratto di lavoro preventivamente alla data indicata nel Modello SR83, darne comunicazione a tutti gli Enti interessati come di seguito :

*"...in relazione al contratto di lavoro a tempo determinato sottoscritto con la Società.....dal.....al.....come riportato sul Modello SR83 del....., si comunica che il suddetto contratto è stato interrotto causa....., pertanto a far data dal.....si richiede il rientro nel trattamento di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria. Si allega copia della lettera di licenziamento...."*

**NOTA BENE : a norma di quanto previsto dalla legge 166/2008 è consentito il rientro nel programma di cigs originario solo a seguito di licenziamento per giustificato motivo oggettivo, fatte salvo le eventuali altre disposizioni relative a interruzioni del rapporto di lavoro nelle varie tipologie per alcuni casi particolari (es. licenziamento durante periodo di prova )**

Nel caso di prolungamento del contratto alla sua naturale scadenza, darne comunicazione preventiva agli Enti interessati prima della scadenza indicata nel Mod. SR83 *"...in relazione al contratto di lavoro a tempo determinato sottoscritto con la Società.....dal.....al.....come riportato sul Modello COD.SR83 del....., si comunica che si intende prorogare il suddetto contratto di altri.....mesi..."*

In caso di non rinnovo del contratto alla sua naturale scadenza, anche se non obbligatorio, meglio dare comunicazione agli Enti interessati chiedendo il reintegro in Cassa Integrazione. *"....in relazione al contratto di lavoro a tempo determinato sottoscritto con la Società.....dal.....al.....come riportato sul Mod. SR83 del....., si conferma che il suddetto contratto non sarà rinnovato, pertanto si richiede a far data dal.....il rientro nel trattamento di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria...."*

N.B. Sul Modello SR83 indicare come data di inizio Cassa Integrazione il .././.... (la data riportata all'interno della lettera aziendale o del D.M. di concessione)

## **Modello COD. SR84**

Va obbligatoriamente inviato agli Enti interessati (escluso il datore di lavoro) entro il 31 dicembre di ogni anno, sia che nel corso dell'anno si sia o meno effettuata attività

di lavoro all'estero, unitamente alle copie del libretto di volo (*prima pagina e ultime tre pagine con ultimi voli effettuati o prima pagina e tutte le pagine con l'attività effettuata per una Compagnia Aerea italiana in caso di non attività lavorativa in Italia, oppure prima pagina e tutte le pagine con l'attività effettuata per una Compagnia Aerea straniera in caso di lavoro svolto all'estero*) e alla copia di un documento di identità.

### **Modello COD. SR85**

E' un modulo da mandare agli Enti interessati entro 30 giorni dal rinnovo delle abilitazioni se in quel periodo si è ancora in Cassa Integrazione, unitamente alla copia della Licenza, al libretto di volo e ad un documento d'identità.

Se invece non si è in Cassa integrazione perché si sta lavorando, e quindi le eventuali abilitazioni vengono rinnovate per proprio conto, non serve mandare questo modello.

### **Modello COD. SR121**

Permette un rimborso parziale dei costi del rinnovo della licenza.

Acquisire il modello INPS SR 121;

Compilarlo in ogni sua parte;

Indicare come organizzazione datoriale di riferimento Assaereo;

Allegare i seguenti documenti:

-Copia Licenza/brevetto/attestato aggiornati dalla Autorità competente;

-Copia verbali istruzioni ed esame rilasciati dall'Ente o Azienda che ha erogato la formazione e il rinnovo, indicanti la durata in ore o giorni dell'intervento formativo;

- Originale della fattura rilasciata dall'Ente o Azienda debitamente quietanzata;

-Copia del bonifico bancario di pagamento della fattura se il pagamento è avvenuto tramite bonifico.

Il tutto va inviato tramite raccomandata A.R. a:

ASSAEREO

Viale delle Arti 123 - 00054 Fiumicino (Roma) PDC sig.ra Paola Paolucci

### **Circolari INPS di Riferimento:**

Nr. 130 del 04/10/2010 e nr. 94 del 08/07/2011

indirizzi inps centrale : [filiale.coordinamento.romasudovest@postacert.inps.gov.it](mailto:filiale.coordinamento.romasudovest@postacert.inps.gov.it)

indirizzo inps zonale da ricercare in base al CAP