

tel 091 821 92 22  
fax 091 821 92 99  
e-mail [insolvenza@ias.ti.ch](mailto:insolvenza@ias.ti.ch)  
url [www.iasticino.ch](http://www.iasticino.ch)

## Cessione di credito

---

Io sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

dichiaro di cedere alla Cassa cantonale di disoccupazione le spettanze salariali dovutemi dalla

Ditta \_\_\_\_\_

e rivendicate al commissario del concordato o all'Ufficio d'esecuzione e fallimenti, sino a concorrenza dell'importo che la suddetta Cassa mi anticiperà quale indennità per insolvenza.

Sarò tenuta/o a restituire l'indennità nel caso in cui il credito salariale sarà successivamente coperto dal mio ex datore di lavoro oppure se verrà respinto nella procedura di fallimento o di pignoramento.

In fede

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_