

**ALLUVIONE IN EMILIA-ROMAGNA E AMMORTIZZATORE SOCIALE PER L'IMPOSSIBILITÀ DI  
RECARSI AL LAVORO (MAX 15 GIORNI)  
FAC-SIMILE DELLA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DIPENDENTE**

In mancanza di un modello ufficiale fornito dall'INPS, si acclude il fac-simile redatto per consentire a **ogni datore di lavoro di custodire** - *“anche ai fini delle attività di controllo sulla veridicità dei contenuti delle dichiarazioni da parte degli organi di vigilanza”*, in base a quanto precisato dall'Istituto con la circolare n. 53/2023 e secondo quanto previsto in particolare dall'art. 6, c. 1, del d.m. 9 luglio 2008 (CONFIMI ROMAGNA NEWS n. 22/2023, p. 43) - **la dichiarazione che ogni dipendente interessato è tenuto a produrre per attestare la tipologia di accadimento, ricollegabile all'evento straordinario e emergenziale di cui al d.l. n. 61/2023 (CONFIMI ROMAGNA NEWS n. 22/2023, da p. 5), che gli ha impedito di recarsi al lavoro e per il quale, per un numero massimo di 15 giorni, verrà presentata la domanda dell'ammortizzatore sociale di cui all'art. 7 del citato decreto-legge (CONFIMI ROMAGNA NEWS n. 22/2023, pp. 15 e da 42 a 48, e di cui si tratta anche in un'altra circolare riportata nella sezione SINDACALE E PREVIDENZIALE di questo notiziario n. 23/2023).**

Spett.le società \_\_\_\_\_

Consegnata a mano

OGGETTO: EVENTO METEOROLOGICO CHE HA INTERESSATO IN PARTICOLARE LA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E **AMMORTIZZATORE SOCIALE PER L'IMPOSSIBILITÀ DI RECARSI AL LAVORO FINO A UN MASSIMO DI 15 GIORNATE** (ART. 7 DEL D.L. N. 61/2023): DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ RILASCIATA IN CONFORMITÀ A QUANTO PREVISTO DALLA CIRCOLARE INPS N. 53/2023.

In conformità a quanto previsto dalla circolare n. 53 dell'8 giugno 2023, con cui l'INPS ha fornito le istruzioni operative sulle «Disposizioni in materia di sostegno al reddito per datori di lavoro e lavoratori colpiti dall'eccezionale evento meteorologico che ha interessato in particolare la Regione Emilia-Romagna», di cui al decreto-legge 1/6/2023 n. 61, io sottoscritta/sottoscritto, \_\_\_\_\_, lavoratrice dipendente/lavoratore dipendente della società \_\_\_\_\_,

**DICHIARO**

che nelle seguenti giornate del 2023 (**NON superiori a 15**, come stabilito dall'art. 7 del d.l. n. 61/2023): \_\_\_\_\_, l'impedimento a recarmi al lavoro - e per il quale la società \_\_\_\_\_ farà domanda dell'ammortizzatore sociale ai sensi della citata normativa -, ricollegabile all'evento straordinario e emergenziale di cui allo stesso decreto-legge, è stato motivato dalla tipologia di evento sotto evidenziata:

- alla interruzione o impraticabilità delle vie di comunicazione;
- alla inutilizzabilità dei mezzi di trasporto;
- alla inagibilità della mia abitazione di residenza/del mio domicilio;
- alle condizioni di salute di miei familiari conviventi;
- a ulteriori avvenimenti che abbiano richiesto la mia presenza in luogo diverso da quello di lavoro.

Sono consapevole che questa mia dichiarazione **dovrà essere custodita dalla società** \_\_\_\_\_ - in base a quanto precisato dall'INPS con la menzionata circolare n. 53/2023, secondo quanto previsto in particolare dall'art. 6, c. 1, del decreto ministeriale 9 luglio 2008 - **anche ai fini delle attività di controllo sulla veridicità dei contenuti delle dichiarazioni da parte degli organi di vigilanza.**

Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per ricevuta

\_\_\_\_\_

#### Direzione Generale

■ Via Maestri del Lavoro, 42/f  
48124 Ravenna [RA] - Fraz. Fornace Zarattini  
Tel. 0544/280211 • C.F. 80009550395

[info@confimiromagna.it](mailto:info@confimiromagna.it) • PEC: [confimiromagna@legalmail.it](mailto:confimiromagna@legalmail.it)