

**Fac-simile comunicazione trimestrale
commissioni di accesso al Fondo di garanzia**

_____ 1
_____ 2

anticipotfstfr@postacert.inps.gov.it

Oggetto: contratti di finanziamento di cui all'art. 23, del decreto-legge n. 4/2019. Versamento della commissione di accesso riferita ai contratti stipulati nel trimestre ___/___³.

Con la presente, la Banca <Nome Banca>, codice ABI <codice>, comunica i dati identificati dei contratti stipulati nel trimestre in oggetto, in relazione ai quali provvederà, entro il giorno 20 del mese corrente, al versamento della commissione di accesso al Fondo di garanzia nei termini e con le modalità fissati da codesto Istituto.

Informazioni in merito ai contratti stipulati

Dati identificativi dell'Ente erogatore:

- codice fiscale
- denominazione

Dati identificativi del lavoratore che ha ottenuto il finanziamento:

- codice fiscale
- cognome
- nome

Specifiche dei contratti:

- data di stipula
- numero della proposta
- numero di iscrizione al fondo di garanzia rilasciato dall'INPS
- importo del finanziamento
- importo della commissione di accesso

Banca _____

¹ Denominazione della Banca utilizzata i fini della registrazione al portale Lavoropubblico.gov.it.

² Codice ABI della Banca.

³ Trimestre e anno di riferimento. Es. 2' trimestre 2021: 02/2021.