Allegato A – elenco istanze da annullare

N.	CODICE FISCALE P. IVA	DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO	IDENTIFICATIVO DOMANDA REGIONE	PROTOCOLLO INPS	DETERMINAZIONE CONCESSIONE RAS	N. LAVORATORI	N. ORE	IMPORTO CIGD CONCESSO	MOTIVAZIONE ANNULLAMENTO
01	01587590918	SHOWBIZ S.R.L.	00015104202000247901	INPS.7390.06/10/2020.0058124	n. 403293179 del 05/10/2020	4	96	777,60	i lavoratori inseriti in domanda non sono in possesso dei requisiti previsti dall'19, comma 8 D.L.18/2020 e dall'art.12, comma 2 D.L. 149/2020

Il Direttore del Servizio

Piero Berritta

firmato digitalmente (*)

(*) Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale".

PIERO BERRITTA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA - SISTEMA REGIONE
13.04.2021 12:40:07 UTC