KALPORT
AGENZIA LAVORO PORTUALE
TRANSHIPMENT

AVVISO N. 55/ 28 giugno 2025

Si comunica che i moduli SR41, per la corresponsione dell'IMA relativa al mese di Giugno 2025, saranno sottoscritti in **PRESENZA** .

SI INVITA A PRENDERE VISIONE DEL CALENDARIO PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL MOD. SR41:

10/07/2025- iscritti con numerazione dal n. 1 al n. 89 (Piga Gianluca) – con orari dalle ore 09.00 alle ore 13.00 ;

11/07/2025 - iscritti con numerazione dal n. 90 (Pili Davide) al n. 193 (Angius Marco) - dalle ore 09.00 alle ore 13.00 .

Si comunica che, in base al Regolamento, ci si dovrà presentare personalmente presso gli uffici dell'Agenzia **muniti di documento di riconoscimento** e che **non si accetteranno firme per delega** (fatte salve eventuali eccezioni preventivamente valutate e autorizzate dalla Società). Si richiama anche **al rispetto del giorno di firma relativo al proprio numero di iscrizione all'elenco Kalport ovvero i giorni non sono alternativi tra loro.** Ogni giorno di ritardo nella sottoscrizione rispetto alla data indicata in calendario comporterà il mancato riconoscimento dell'IMA sulle giornaliere del mese di Luglio.

Al momento della sottoscrizione verrà richiesta una verifica specifica dell'IBAN indicato in sede di iscrizione, pertanto si invitano gli iscritti a portare con se il documento bancario per un tempestivo riscontro.

Si ricorda agli iscritti che la sottoscrizione mensile del modello SR41, richiesto individualmete dall'Ente Erogatore (INPS) a ciascun fruitore dell'IMA, **comporta la assunzione, sotto la personale responsabilità, di quanto riportato nel modello** (Dati personali e ore di IMA) e anche delle seguenti dichiarazioni (punto H):

"***dichiaro che nel periodo di cui al punto C (mese di riferimento) non ho prestato attività lavorativa retribuita, non ho percepito indennità di mancato preavviso e non ho percepito né chiesto altri trattamenti previdenziali di disoccupazione, malattia, maternità etc. comunque incompatibili e incumulabili con l'integrazione salariale.***

Mi impegno inoltre a comunicare all'INPS qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 gg dall'avvenuto cambiamento.

Sono consapevole che le Amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici

***ottenuti*.**

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze penali e civili previste per chi rende attestazioni false ....."

****

Si richiede gentilmente di non creare assembramenti al di fuori dell'Agenzia. L'accesso sarà consentito ad una persona per volta**.**

Per qualsiasi informazione ci si può rivolgere al numero telefonico **3701248579** ovvero via email tramite l'indirizzo: **amministrazione@kalport.it**.

Informiamo che, di norma, **gli Uffici di Kalport saranno aperti nelle giornate del Lunedì, Mercoledi e Giovedì con orario 9/13**. Eventuali richieste di appuntamento in altri orari dovranno essere preventivamente concordate via mail con l'Amministratore.

L'Amministratore Unico

Firmato digitalmente da:
Roberto Casini
Firmato il 28/06/2025 08:54
Seriale Certificato: 4335479
Valido dal 12/03/2025 al 12/03/2027
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA