

Allegato 1**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

Dati Azienda	
Denominazione azienda	CLINICA VILLA NINA SRL
Partita IVA / Codice Fiscale	04672400589
Matricola INPS	7026578326
Sede legale - Indirizzo	VIA ALCARA LI FUSI 2
Sede legale - Comune (Prov)	ROMA (ROMA)
Sede operativa - Indirizzo	VIA NETTUNENSE 110
Sede operativa - Comune (Prov)	MARINO (ROMA)
Dati Azienda	
Data Invio	25/11/2013
Numero domanda	082013CIGS021783
Data accordo regionale	21/11/2013
Trattamento autorizzatorio	
Num. lavoratori previsti	2
Data inizio CIGS	01/11/2013
Data fine CIGS	31/12/2013
Ore complessive autorizzate	684
Rotazione	NO