

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                        |
|                                |                        |
| Dati Azienda                   |                        |
|                                |                        |
| Denominazione azienda          | AUTOPIU' SRL           |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 00147810592            |
| Matricola INPS                 | 4004150756             |
|                                |                        |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA EPITAFFIO KM 0 500 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | LATINA (LATINA)        |
|                                |                        |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA EPITAFFIO KM 0400  |
| Sede operativa - Comune (Prov) | LATINA (LATINA)        |
|                                |                        |
| Dati Azienda                   |                        |
|                                |                        |
| Data Invio                     | 19/01/2015             |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032139       |
| Data accordo regionale         | 31/12/2014             |
|                                |                        |
| Trattamento autorizzatorio     |                        |
|                                |                        |
| Num. lavoratori previsti       | 3                      |
| Data inizio CIGS               | 01/01/2015             |
| Data fine CIGS                 | 31/05/2015             |
| Ore complessive autorizzate    | 1680                   |
| Rotazione                      | SI                     |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                          |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Denominazione azienda          | GE. A. F. SCRL           |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 01792400606              |
| Matricola INPS                 | 3306496533               |
|                                |                          |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA CASALE               |
| Sede legale - Comune (Prov)    | FROSINONE<br>(FROSINONE) |
|                                |                          |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA CASALE               |
| Sede operativa - Comune (Prov) | FROSINONE<br>(FROSINONE) |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Data Invio                     | 30/01/2015               |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032559         |
| Data accordo regionale         | 31/12/2014               |
|                                |                          |
| Trattamento autorizzatorio     |                          |
|                                |                          |
| Num. lavoratori previsti       | 42                       |
| Data inizio CIGS               | 14/01/2015               |
| Data fine CIGS                 | 13/06/2015               |
| Ore complessive autorizzate    | 15210                    |
| Rotazione                      | SI                       |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                              |
|                                |                              |
| Dati Azienda                   |                              |
|                                |                              |
| Denominazione azienda          | IMPRESA PIEMONTE SRL         |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 00651420580                  |
| Matricola INPS                 | 7007457981                   |
|                                |                              |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA PIERFRANCO BONETTI<br>61 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)                  |
|                                |                              |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIALE TERME DI CARACALLA     |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROMA (ROMA)                  |
|                                |                              |
| Dati Azienda                   |                              |
|                                |                              |
| Data Invio                     | 20/01/2015                   |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032208             |
| Data accordo regionale         | 12/01/2015                   |
|                                |                              |
| Trattamento autorizzatorio     |                              |
|                                |                              |
| Num. lavoratori previsti       | 14                           |
| Data inizio CIGS               | 12/01/2015                   |
| Data fine CIGS                 | 31/05/2015                   |
| Ore complessive autorizzate    | 1500                         |
| Rotazione                      | SI                           |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                         |
|                                |                         |
| Dati Azienda                   |                         |
|                                |                         |
| Denominazione azienda          | LA CLESSIDRA SRL        |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 04234861005             |
| Matricola INPS                 | 7032455693              |
|                                |                         |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA BARBARESCO N 1<br>F |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)             |
|                                |                         |
| Sede operativa - Indirizzo     | PIAZZA PIO XI 54 E 61   |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROMA (ROMA)             |
|                                |                         |
| Dati Azienda                   |                         |
|                                |                         |
| Data Invio                     | 20/01/2015              |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032239        |
| Data accordo regionale         | 19/01/2015              |
|                                |                         |
| Trattamento autorizzatorio     |                         |
|                                |                         |
| Num. lavoratori previsti       | 1                       |
| Data inizio CIGS               | 19/01/2015              |
| Data fine CIGS                 | 31/05/2015              |
| Ore complessive autorizzate    | 130                     |
| Rotazione                      | NO                      |

## Autorizzazione alla CIGS in deroga

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                                   |
|                                |                                   |
| Dati Azienda                   |                                   |
|                                |                                   |
| Denominazione azienda          | ARS MEDITERRANEA DI SIGNORE F SAS |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 01968690600                       |
| Matricola INPS                 | 3308551096                        |
|                                |                                   |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA CASILINA KM 76                |
| Sede legale - Comune (Prov)    | FERENTINO (FROSINONE)             |
|                                |                                   |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA CASILINA KM 76                |
| Sede operativa - Comune (Prov) | FERENTINO (FROSINONE)             |
|                                |                                   |
| Dati Azienda                   |                                   |
|                                |                                   |
| Data Invio                     | 17/02/2015                        |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032799                  |
| Data accordo regionale         | 09/02/2015                        |
|                                |                                   |
| Trattamento autorizzatorio     |                                   |
|                                |                                   |
| Num. lavoratori previsti       | 1                                 |
| Data inizio CIGS               | 09/02/2015                        |
| Data fine CIGS                 | 30/06/2015                        |
| Ore complessive autorizzate    | 325                               |
| Rotazione                      | NO                                |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                                    |
|                                |                                    |
| Dati Azienda                   |                                    |
|                                |                                    |
| Denominazione azienda          | AURELIA HOTEL & TRAVEL SERVICE SRL |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 00129430567                        |
| Matricola INPS                 | 9200530944                         |
|                                |                                    |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA SCIROCCO 15                    |
| Sede legale - Comune (Prov)    | MONTALTO DI CASTRO (VITERBO)       |
|                                |                                    |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA SCIROCCO 15                    |
| Sede operativa - Comune (Prov) | MONTALTO DI CASTRO (VITERBO)       |
|                                |                                    |
| Dati Azienda                   |                                    |
|                                |                                    |
| Data Invio                     | 04/02/2015                         |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032648                   |
| Data accordo regionale         | 12/01/2015                         |
|                                |                                    |
| Trattamento autorizzatorio     |                                    |
|                                |                                    |
| Num. lavoratori previsti       | 2                                  |
| Data inizio CIGS               | 16/01/2015                         |
| Data fine CIGS                 | 15/03/2015                         |
| Ore complessive autorizzate    | 532                                |
| Rotazione                      | SI                                 |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |  |
|                                |  |
| Dati Azienda                   |  |
|                                |  |
| Denominazione azienda          | BM PLAST S.R.L.  |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 02043010608  |
| Matricola INPS                 | 3307204494   |
|                                |  |
| Sede legale - Indirizzo        | LOCALITA' PADUNI STRADA COM LE LA SALA LE STANZE DI FOGGIA |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ANAGNI (FROSINONE)   |
|                                |  |
| Sede operativa - Indirizzo     | LOCALITA' PADUNI STRADA COM LE LA SALA LE STANZE DI FOGGIA |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ANAGNI (FROSINONE)   |
|                                |  |
| Dati Azienda                   |  |
|                                |  |
| Data Invio                     | 10/02/2015   |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032727   |
| Data accordo regionale         | 02/01/2015   |
|                                |  |
| Trattamento autorizzatorio     |  |
|                                |  |
| Num. lavoratori previsti       | 7  |
| Data inizio CIGS               | 26/01/2015   |
| Data fine CIGS                 | 25/06/2015   |
| Ore complessive autorizzate    | 6160   |
| Rotazione                      | SI   |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                          |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Denominazione azienda          | Bracciano Ambiente spa   |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 08080561007              |
| Matricola INPS                 | 7047601683               |
|                                |                          |
| Sede legale - Indirizzo        | PIAZZA IV NOVEMBRE 7     |
| Sede legale - Comune (Prov)    | BRACCIANO (ROMA)         |
|                                |                          |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA ARCHIMAZZASETTE<br>2 |
| Sede operativa - Comune (Prov) | BRACCIANO (ROMA)         |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Data Invio                     | 24/02/2015               |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032898         |
| Data accordo regionale         | 06/02/2015               |
|                                |                          |
| Trattamento autorizzatorio     |                          |
|                                |                          |
| Num. lavoratori previsti       | 17                       |
| Data inizio CIGS               | 06/02/2015               |
| Data fine CIGS                 | 30/06/2015               |
| Ore complessive autorizzate    | 10000                    |
| Rotazione                      | SI                       |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                          |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Denominazione azienda          | COPROA SRL               |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 02480880604              |
| Matricola INPS                 | 3309308244               |
|                                |                          |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA CASILINA NORD 498    |
| Sede legale - Comune (Prov)    | FROSINONE<br>(FROSINONE) |
|                                |                          |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA CASILINA NORD 498    |
| Sede operativa - Comune (Prov) | FROSINONE<br>(FROSINONE) |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Data Invio                     | 06/02/2015               |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032681         |
| Data accordo regionale         | 27/01/2015               |
|                                |                          |
| Trattamento autorizzatorio     |                          |
|                                |                          |
| Num. lavoratori previsti       | 2                        |
| Data inizio CIGS               | 27/01/2015               |
| Data fine CIGS                 | 18/06/2015               |
| Ore complessive autorizzate    | 1760                     |
| Rotazione                      | NO                       |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                                       |
|                                |                                       |
| Dati Azienda                   |                                       |
|                                |                                       |
| Denominazione azienda          | COSTRUZIONI METALLICHE SRL            |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 09249111007                           |
| Matricola INPS                 | 7051201758                            |
|                                |                                       |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA SANT'ALESSIO IN ASPROMONTE<br>111 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)                           |
|                                |                                       |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA SANT'ALESSIO IN ASPROMONTE<br>111 |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROMA (ROMA)                           |
|                                |                                       |
| Dati Azienda                   |                                       |
|                                |                                       |
| Data Invio                     | 17/03/2015                            |
| Numero domanda                 | 082015CIGS033211                      |
| Data accordo regionale         | 06/03/2015                            |
|                                |                                       |
| Trattamento autorizzatorio     |                                       |
|                                |                                       |
| Num. lavoratori previsti       | 10                                    |
| Data inizio CIGS               | 06/03/2015                            |
| Data fine CIGS                 | 04/08/2015                            |
| Ore complessive autorizzate    | 4400                                  |
| Rotazione                      | SI                                    |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                             |
|                                |                             |
| Dati Azienda                   |                             |
|                                |                             |
| Denominazione azienda          | ELDA SAS DI WILLIAM RITACCO |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 05079831003                 |
| Matricola INPS                 | 7042068098                  |
|                                |                             |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA GABRIO SERBELLONI 59    |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)                 |
|                                |                             |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA GABRIO SERBELLONI 59    |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROMA (ROMA)                 |
|                                |                             |
| Dati Azienda                   |                             |
|                                |                             |
| Data Invio                     | 17/03/2015                  |
| Numero domanda                 | 082015CIGS033212            |
| Data accordo regionale         | 06/03/2015                  |
|                                |                             |
| Trattamento autorizzatorio     |                             |
|                                |                             |
| Num. lavoratori previsti       | 1                           |
| Data inizio CIGS               | 06/03/2015                  |
| Data fine CIGS                 | 04/08/2015                  |
| Ore complessive autorizzate    | 880                         |
| Rotazione                      | NO                          |

## Autorizzazione alla CIGS in deroga

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                                   |
|                                |                                   |
| Dati Azienda                   |                                   |
|                                |                                   |
| Denominazione azienda          | ES.LA.MA. SRL                     |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 03028550584                       |
| Matricola INPS                 | 3305330768                        |
|                                |                                   |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA ACQUASANTA                    |
| Sede legale - Comune (Prov)    | SAN GIORGIO A LIRI<br>(FROSINONE) |
|                                |                                   |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA ACQUASANTA                    |
| Sede operativa - Comune (Prov) | SAN GIORGIO A LIRI<br>(FROSINONE) |
|                                |                                   |
| Dati Azienda                   |                                   |
|                                |                                   |
| Data Invio                     | 16/03/2015                        |
| Numero domanda                 | 082015CIGS033167                  |
| Data accordo regionale         | 04/03/2015                        |
|                                |                                   |
| Trattamento autorizzatorio     |                                   |
|                                |                                   |
| Num. lavoratori previsti       | 5                                 |
| Data inizio CIGS               | 04/03/2015                        |
| Data fine CIGS                 | 03/08/2015                        |
| Ore complessive autorizzate    | 4400                              |
| Rotazione                      | NO                                |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                                   |
|                                |                                   |
| Dati Azienda                   |                                   |
|                                |                                   |
| Denominazione azienda          | ESPLOSIVI IND.LI MANCINI E C. SAS |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 00326760600                       |
| Matricola INPS                 | 3304837585                        |
|                                |                                   |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA DEGLI ARCI 15                 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ANAGNI (FROSINONE)                |
|                                |                                   |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA DEGLI ARCI 15                 |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ANAGNI (FROSINONE)                |
|                                |                                   |
| Dati Azienda                   |                                   |
|                                |                                   |
| Data Invio                     | 06/02/2015                        |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032679                  |
| Data accordo regionale         | 27/01/2015                        |
|                                |                                   |
| Trattamento autorizzatorio     |                                   |
|                                |                                   |
| Num. lavoratori previsti       | 3                                 |
| Data inizio CIGS               | 27/01/2015                        |
| Data fine CIGS                 | 18/06/2015                        |
| Ore complessive autorizzate    | 1056                              |
| Rotazione                      | NO                                |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                        |
|                                |                        |
| Dati Azienda                   |                        |
|                                |                        |
| Denominazione azienda          | PANELLA<br>GUGLIELMO   |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | PNLGLL69M24L290Q       |
| Matricola INPS                 | 3307143670             |
|                                |                        |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA TUFARE 66          |
| Sede legale - Comune (Prov)    | TORRICE<br>(FROSINONE) |
|                                |                        |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA TUFARE 66          |
| Sede operativa - Comune (Prov) | TORRICE<br>(FROSINONE) |
|                                |                        |
| Dati Azienda                   |                        |
|                                |                        |
| Data Invio                     | 06/02/2015             |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032680       |
| Data accordo regionale         | 27/01/2015             |
|                                |                        |
| Trattamento autorizzatorio     |                        |
|                                |                        |
| Num. lavoratori previsti       | 1                      |
| Data inizio CIGS               | 27/01/2015             |
| Data fine CIGS                 | 18/06/2015             |
| Ore complessive autorizzate    | 880                    |
| Rotazione                      | NO                     |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                            |
|--------------------------------|----------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                            |
|                                |                            |
| Dati Azienda                   |                            |
|                                |                            |
| Denominazione azienda          | PIERMATTEI DINO            |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | PRMDNI65B19F793T           |
| Matricola INPS                 | 3307003767                 |
|                                |                            |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA STELLA PONTE S ANTONIO |
| Sede legale - Comune (Prov)    | FERENTINO (FROSINONE)      |
|                                |                            |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA STELLA PONTE S ANTONIO |
| Sede operativa - Comune (Prov) | FERENTINO (FROSINONE)      |
|                                |                            |
| Dati Azienda                   |                            |
|                                |                            |
| Data Invio                     | 06/02/2015                 |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032673           |
| Data accordo regionale         | 30/01/2015                 |
|                                |                            |
| Trattamento autorizzatorio     |                            |
|                                |                            |
| Num. lavoratori previsti       | 3                          |
| Data inizio CIGS               | 30/01/2015                 |
| Data fine CIGS                 | 19/06/2015                 |
| Ore complessive autorizzate    | 1920                       |
| Rotazione                      | SI                         |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                          |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Denominazione azienda          | ROMALUX SRL              |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 07931741008              |
| Matricola INPS                 | 7048061125               |
|                                |                          |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA DEL PIGNETO 162<br>D |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)              |
|                                |                          |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA CASILINA 1044        |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROMA (ROMA)              |
|                                |                          |
| Dati Azienda                   |                          |
|                                |                          |
| Data Invio                     | 17/03/2015               |
| Numero domanda                 | 082015CIGS033213         |
| Data accordo regionale         | 06/03/2015               |
|                                |                          |
| Trattamento autorizzatorio     |                          |
|                                |                          |
| Num. lavoratori previsti       | 1                        |
| Data inizio CIGS               | 06/03/2015               |
| Data fine CIGS                 | 04/08/2015               |
| Ore complessive autorizzate    | 440                      |
| Rotazione                      | NO                       |

## Autorizzazione alla CIGS in deroga

| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Dati Azienda                   |                               |
| Denominazione azienda          | SECREFIN S.P.A.               |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 06624010580                   |
| Matricola INPS                 | 7032270928                    |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA PIER RUGGIERO PICCIO<br>1 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)                   |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA PIER RUGGIERO PICCIO<br>1 |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROMA (ROMA)                   |
| Dati Azienda                   |                               |
| Data Invio                     | 06/02/2015                    |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032686              |
| Data accordo regionale         | 12/01/2015                    |
| Trattamento autorizzatorio     |                               |
| Num. lavoratori previsti       | 1                             |
| Data inizio CIGS               | 19/01/2015                    |
| Data fine CIGS                 | 19/06/2015                    |
| Ore complessive autorizzate    | 440                           |
| Rotazione                      | NO                            |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                        |
|                                |                        |
| Dati Azienda                   |                        |
|                                |                        |
| Denominazione azienda          | SIRIZZOTTI IVANO       |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | SRZVNI58D03L290G       |
| Matricola INPS                 | 3307003060             |
|                                |                        |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA REGINA ELENA<br>27 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | TORRICE<br>(FROSINONE) |
|                                |                        |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA REGINA ELENA<br>27 |
| Sede operativa - Comune (Prov) | TORRICE<br>(FROSINONE) |
|                                |                        |
| Dati Azienda                   |                        |
|                                |                        |
| Data Invio                     | 06/02/2015             |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032682       |
| Data accordo regionale         | 27/01/2015             |
|                                |                        |
| Trattamento autorizzatorio     |                        |
|                                |                        |
| Num. lavoratori previsti       | 2                      |
| Data inizio CIGS               | 27/01/2015             |
| Data fine CIGS                 | 18/06/2015             |
| Ore complessive autorizzate    | 1760                   |
| Rotazione                      | NO                     |

**Autorizzazione alla CIGS in deroga**

|                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                              |
|                                |                              |
| Dati Azienda                   |                              |
|                                |                              |
| Denominazione azienda          | SOC. COOP. SOCIALE LA GOCCIA |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 06616121007                  |
| Matricola INPS                 | 7043847966                   |
|                                |                              |
| Sede legale - Indirizzo        | VIA FONTANA MAGGIORE N 53    |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROCCA PRIORA (ROMA)          |
|                                |                              |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA FONTANA MAGGIORE N 53    |
| Sede operativa - Comune (Prov) | ROCCA PRIORA (ROMA)          |
|                                |                              |
| Dati Azienda                   |                              |
|                                |                              |
| Data Invio                     | 20/02/2015                   |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032856             |
| Data accordo regionale         | 19/02/2015                   |
|                                |                              |
| Trattamento autorizzatorio     |                              |
|                                |                              |
| Num. lavoratori previsti       | 16                           |
| Data inizio CIGS               | 19/02/2015                   |
| Data fine CIGS                 | 02/07/2015                   |
| Ore complessive autorizzate    | 1740                         |
| Rotazione                      | NO                           |

## Autorizzazione alla CIGS in deroga

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| Riepilogo dati richiesta CIGS  |                                |
|                                |                                |
| Dati Azienda                   |                                |
|                                |                                |
| Denominazione azienda          | TECNOSTRUTTURE SRL             |
| Partita IVA / Codice Fiscale   | 04378581005                    |
| Matricola INPS                 | 7035712692                     |
|                                |                                |
| Sede legale - Indirizzo        | PIAZZA REGINA MARGHERITA<br>27 |
| Sede legale - Comune (Prov)    | ROMA (ROMA)                    |
|                                |                                |
| Sede operativa - Indirizzo     | VIA DELLE QUERCIOLE 13         |
| Sede operativa - Comune (Prov) | SEGNI (ROMA)                   |
|                                |                                |
| Dati Azienda                   |                                |
|                                |                                |
| Data Invio                     | 09/02/2015                     |
| Numero domanda                 | 082015CIGS032691               |
| Data accordo regionale         | 02/02/2015                     |
|                                |                                |
| Trattamento autorizzatorio     |                                |
|                                |                                |
| Num. lavoratori previsti       | 5                              |
| Data inizio CIGS               | 09/02/2015                     |
| Data fine CIGS                 | 17/04/2015                     |
| Ore complessive autorizzate    | 3360                           |
| Rotazione                      | SI                             |