**SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI GIORNI DI SOSPENSIONE**

**Da restituire in formato word** e compilare per ogni imbarcazione interessata dall’arresto (i dati inseriti devono coincidere con quanto comunicato nell’allegato A). Nel caso non coincidessero saranno considerati validi quelli indicati nell’allegato A.

Armatore……….

Imbarcazione …….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compartimento e Ufficio di iscrizione** | **Tipologia comunicazione****Pec/mail/altro** | **Data comunicazione** | **Giorni comunicati per fermo** | **Date o periodi** | **Personale tabella minima di armamento in cassa integrazione o altri ammortizzatori sociali *(*SI o NO*)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(*nota: nel conteggio non vanno inserite le eventuali giornate di arresto temporaneo COVID-19 utilizzate dall’impresa per il raggiungimento del numero di giorni aggiuntivi di arresto temporaneo obbligatorio dell’anno 2020*)