**All. 2 ACCORDO SINDACALE PER L’ACCESSO A FONDO DI INTEGRAZIONE SALARIALE/CIG IN DEROGA SETTORE TERZIARIO, DISTRIBUZIONE E SERVIZI E SETTORE TURISMO PER GESTIONE EMERGENZA COVID-19 (CORONAVIRUS)**

La Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, C.F./P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in persona del proprio legale rappresentante Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTI**

- l’art. 29 del D.Lgs. 148/2015;

- la Circolare Inps n. 201 del 16 dicembre 2015;

- il Messaggio Inps n. 7637 del 28 dicembre 2015;

- il Decreto Interministeriale n. 94343 del 3 febbraio 2016;

- il Decreto Interministeriale n. 95442 del 15 aprile 2016;

- la Circolare Inps n. 176 del 9 settembre 2016;

- la Circolare Inps n. 130 del 15 settembre 2017;

IN ATTESA

dell’Accordo Quadro della Regione Abruzzo

PREMESSO CHE:

a) l’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svolge attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) l’azienda applica il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è strutturata su n. \_\_\_\_\_\_ unità produttive, situate in:

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_;

▪ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_;

c) l’azienda ha attualmente un totale di n. \_\_\_ dipendenti (full time equivalente) come media nell’ultimo semestre;

d) l’azienda si trova a dover affrontare una importante ed imprevedibile crisi imputabile direttamente alle problematiche generate dall’emergenza COVID-19 (CORONAVIRUS), con conseguente ed inderogabile necessità di ridurre/sospendere l’attività lavorativa del personale dipendente, al fine di evitare di procedere con una riduzione di personale e, pertanto, con dei licenziamenti, oltre che di proteggere la salute di lavoratori e clientela, che diversamente subirebbe un grave pregiudizio;

**TUTTO CIÒ PREMESSO**

1. si è, pertanto, provveduto a predisporre un programma di sospensione/riduzione dalla prestazione di lavoro con inizio a partire dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

2. in tali periodi la prestazione lavorativa dei dipendenti indicati è sospesa nei confronti dell’azienda ed i lavoratori sono consapevoli che percepiranno dalla stessa e/o dall’Inps quanto previsto dalle norme contrattuali e di legge;

3. i criteri di scelta dei lavoratori da sospendere sono motivati da esigenze tecnico produttive aziendali;

4. l’azienda informa che sussistono i presupposti di ricorso a:

☐ FIS – assegno ordinario;

5. l’azienda comunica

☐ di aver sospeso/ridotto l’attività lavorativa con richiesta di intervento di CIG in deroga per il periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

☐ che sospenderà/ridurrà l’attività lavorativa per il periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con richiesta di intervento di

☐ FIS – assegno ordinario

6. nel periodo di sospensione/riduzione dell’attività con utilizzo degli ammortizzatori sociali viene prevista la rotazione del personale, per le mansioni compatibili con le esigenze tecnico, organizzative e produttive aziendali;

7. l’azienda si riserva, nell’eventualità di un mutamento rilevante delle condizioni di mercato, di apportare integrazioni o modifiche al programma concordato, anche revocando in tutto o in parte il programma di sospensione/riduzione

8. la sospensione/riduzione dell’orario di lavoro si articolerà come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome | Data assunzione | N° ore medie di riduzione settimanali |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Il trattamento di integrazione salariale verrà corrisposto con le seguenti modalità:

☐ pagamento diretto da parte dell’Inps;

☐ anticipazione da parte del datore di lavoro;

10.l’azienda è consapevole delle conseguenze di dichiarazioni mendaci;

11.si allega la lista aggiornata di tutti i Lavoratori in forza presso l’azienda.

Il legale rappresentante dell’azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le OO.SS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per Confcommercio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_