

**Oggetto:** ricorso alla **cigs in deroga 2015**, prevista dall'accordo regionale del / dicembre 2014.

La scrivente azienda \_\_\_\_\_  
 sita a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
 tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
 con la presente chiede l'avvio della procedure per il ricorso alla CIGS in deroga di cui all'oggetto.

L'impresa, che svolge l'attività di \_\_\_\_\_ applica il  
 Contratto collettivo di lavoro \_\_\_\_\_ con gestione paghe c/o lo  
 Studio \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_, al quale affiderà  
 l'esecuzione delle pratiche amministrative per la domanda di CIGS in deroga,  
 dichiara che :

- è impresa artigiana e che non sussistono le condizioni previste dall'art. 12 L. 223/91
- è azienda industriale fino a 15 dipendenti.
- è azienda commerciale fino a 50 dipendenti.

ha già avuto precedente accordo aziendale (sospensione/cig) in data \_\_\_\_\_, sottoscritto dal  
 sindacato (sigla) \_\_\_\_\_ (nome operatore sindacale) \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che si trova nella necessità di ridurre l'attività lavorativa con le seguenti modalità:

- Numero lavoratori interessati: impiegati \_\_\_\_\_ operai \_\_\_\_\_ apprendisti \_\_\_\_\_
- periodo presumibile: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Organico aziendale:
 

- operai _____	- impiegati/quadri _____
- apprendisti _____	- lav. a domicilio _____
- altri _____	
- lavoratori iscritti al sindacato (segnalare se CGIL, CISL o UIL) \_\_\_\_\_
- causale di richiesta intervento CIG in deroga:
  - situazione aziendale determinata da situazione temporanea di mercato (*barrare sempre questa causale eccetto che nei casi di periodi di sospensione certi e programmabili*);
  - situazione aziendale dovuta ad eventi transitori e non imputabile all'imprenditore o ai lavoratori;
  - crisi aziendale;
  - ristrutturazione o riorganizzazione.
- l'impresa **ha/non ha** già utilizzato gli strumenti ordinari di flessibilità (legali e contrattuali), incluse le ferie residue.

Con la presente conferisce mandato a codesta associazione al fine di attuare la procedura di consultazione sindacale prevista ai sensi della Legge 164/75 e dell'Accordo Interconfederale Regionale del 12/12/2012 ivi incluso il potere di definire accordi applicativi ed altre soluzioni contrattuali collettive.

Per la valutazione di tali accordi/soluzioni:

- allega scheda con l'elenco e i dati di tutti i dipendenti;
- non allega scheda dato che il verbale sindacale sarà predisposto dallo Studio tenuta gestione paghe

Distinti saluti

Località e data .....

LA DITTA  
(firma titolare / legale rappresentante)

Accanto alla firma indicare in stampatello nome e cognome del  
 firmatario.

**ATTIVAZIONE ACCORDI AZIENDALI DI CIGS IN DEROGA 2015**  
**AZIENDE ARTIGIANE IN SITUAZIONE DI MANCANZA DI LAVORO:**

SPEDIRE PER E-MAIL ALMENO 9 GG PRIMA DELL'INIZIO DELLA SOSPENSIONE all'indirizzo [lavoro@confartigianatovicenza.it](mailto:lavoro@confartigianatovicenza.it) (in subordine tramite fax al n.0444 392477 alla c.a. del dott. *Moreno Zonta*) la seguente documentazione:

- **RICHIESTA DELL'AZIENDA (modello M 2015)**
- **SCHEDA RIEPILOGATIVA\* dei seguenti dati:**
  - L'ELENCO DI TUTTI I DIPENDENTI (ANCHE QUELLI CHE NON VENGONO SOSPESI), SPECIFICANDO:
    - **nome, cognome e la qualifica** (operaio, impiegato, apprendista),
    - **la data di assunzione (richiesta anzianità di almeno 12 mesi),**
    - **se part-time in che % e se contratto a termine la data di scadenza;**
    - **se iscritto al sindacato, quale o.o.s.s.: CGIL, CISL o UIL;**
    - **il residuo ferie e permessi (saldo alla fine del mese precedente la richiesta);**
    - **le date presumibili di sospensione per ciascun dipendente interessato.**

Evitare l'invio di buste paga o tabulati non sintetici o con dati inutili.

Importante: non dimenticare di segnalare quale OOSS in caso di iscrizione al sindacato.

- DATI EVENTUALI:

- se ci sono maternità: data del presunto rientro;
- se ci sono malattie/infortuni: data di rientro da certificato;
- nel caso di accordi di sospensione o di cigs in deroga attivati in precedenza: segnalare la data dell'**ultimo Accordo**, se trattasi di accordo di "sospensione" o di CIGS in deroga, il **nome e la sigla sindacale** (CGIL, CISL o UIL) dell'operatore sindacale che lo ha sottoscritto (per le sospensioni semplificate, l'operatore indicato nel mod. sosp 2012/2013).

**\* Nel caso di riattivazione di precedenti Accordi giunti a scadenza, per abbreviare i tempi della procedura, una volta inviata la richiesta (mod. M 2015) all'Associazione, la predisposizione del verbale di CIGS in deroga può essere effettuata dallo Studio che tiene i libri paga dell'azienda.**

**Di fatto il sindacato che sottoscrive il nuovo verbale è lo stesso che ha siglato il precedente. La sottoscrizione del verbale da parte dell'Associazione, che ne controlla la correttezza formale, avverrà alla fine del confronto.**

**In questo caso di predisposizione del verbale da parte dello Studio, è sufficiente l'invio all'Associazione del mod. "M 2015" senza allegare la Scheda riepilogativa.**