

VERBALE DI CONSULTAZIONE SINDACALE
PROCEDURA CIG IN DEROGA 2016 – ARTIGIANATO VENETO
Lavoratori con anzianità aziendale compresa fra 6 e 12 mesi

Il giorno _____ presso la sede dell'azienda sotto indicata si sono incontrati:

la ditta _____
con sede a _____ (Vicenza) in Via _____
Partita IVA/c.f. _____ Attività _____
Settore _____
rappresentata dal sig. _____
assistita/o da _____ per CONFARTIGIANATO Vicenza

le OO.SS.LL

Cgil rappresentata dal Sig. _____

Cisl rappresentata dal Sig. _____

Uil rappresentata dal Sig. _____

al fine di esperire la procedura di consultazione sindacale prevista per la CIG in deroga per le aziende artigiane, (e per le aziende dei settori diversi associate all'O.A. sopra citata) destinatarie di tale ammortizzatore sociale e site nel territorio della Regione del Veneto.

Premesso che:

- o L'azienda ha natura **artigiana**; ovvero (*specificare di seguito*) _____
- o Il _____ è stata avviata la procedura CIG in deroga dall'Associazione sopraindicata per le seguenti causali: _____;
- o l'azienda ha in forza dipendenti non aventi i 12 mesi di anzianità aziendale richiesti dal D.M. 83473 del 1 agosto 2014 per l'accesso alla Cig in deroga, ma soddisfacenti il requisito di almeno 6 mesi di anzianità aziendale di cui al punto 5, lett. d) dell'Accordo Quadro per la Cassa integrazione in deroga 2016;
- o Sono stati utilizzati, i permessi e le ferie residue nonché gli altri istituti della flessibilità di orario previsti dalla contrattazione collettiva mentre per le ferie maturate si fa riferimento a quanto previsto dall'accordo interconfederale del 29 dicembre 2015;
- o L'azienda **ha/non ha** utilizzato precedenti periodi di CIG in deroga nel corso del 2016;

Le parti, tutto ciò premesso e dopo ampia discussione derivante da un'attenta valutazione della situazione produttiva aziendale, convengono/prendono atto della prevista sospensione dell'attività lavorativa con richiesta di **intervento della CIGS in deroga nel periodo compreso tra il _____ e il _____.**

I lavoratori coinvolti nella sospensione a zero ore e/o ad orario ridotto (*specificare di seguito _____*) **sono complessivamente n. ____ lavoratori** (di cui __ ope.; __ imp.; __ aprr.), con le specifiche decorrenze individuali riportate sul retro.

I predetti lavoratori rientrano nel campo di applicazione del punto 5, lett. d) dell'Accordo Quadro per la Cassa integrazione in deroga 2016, che estende la copertura della CIG in deroga in favore dei lavoratori con almeno 6 mesi di anzianità aziendale, nei limiti del 5% delle risorse assegnate alla Regione Veneto.

Durante il periodo di cassa **i lavoratori potranno essere richiamati al lavoro nel numero e per il tempo necessari per portare a termine eventuali impreviste commesse.**

Il trattamento di Cig in Deroga sarà corrisposto, ricevute le previste autorizzazioni, con pagamento diretto INPS ai lavoratori.

Dal momento dell'attivazione di FSBA cesserà la CIG in deroga e la domanda di prestazioni per le sospensioni sarà presentata a FSBA unicamente per il tramite di EBAV secondo le modalità e le procedure che saranno previste.

Con la firma del presente verbale le parti si danno reciprocamente atto di aver esperito e concluso l'iter della consultazione sindacale prevista dall'Accordo Interconfederale Regionale del 29 dicembre 2015.

