

COMUNICAZIONE RINNOVO ACCORDO FSBA-COVID 19
Art. 7 ter) Verbale di accordo OAAA OOSS del 1 settembre 2020 DL n. 104/2020 FSBA COVID-19

Alla c.a. di

CONFARTIGIANATO IMPRESE VICENZA

(Fax 0444392477 o Mail lavoro@confartigianatovicenza.it o PEC settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it)

CGIL di Vicenza (fax 0444567682 o mail dipartimento.artigianato@cgilvicenza.it o PEC segreteria.vicenza@pecgil.it)

CISL di Vicenza (fax 0444547361 o mail artigianato@cisl.it o PEC ust.vicenza@pec.cisl.it)

UIL di Vicenza (fax 0444962819 o PEC csp.uilvicenza@legalmail.it)

Oggetto: comunicazione rinnovo accordo sindacale FSBA causale COVID-19.

La scrivente impresa _____
 sita nel Comune di _____ in via _____ n° _____

P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ con la presente comunica alle OOSS ed ad una A.A. il rinnovo del verbale di accordo sindacale per assegno ordinario FSBA causale Covid-19.

Il verbale iniziale di cui all'art. 7 bis dell'accordo interconfederale veneto del 14.1.2020 come integrato da quello del 4.3.2020 è stato siglato in data ____/____/2020 per il periodo dal ____/____/2020 al ____/____/2020 con la/e seguente/i organizzazioni sindacale/i (indicarla barrando):

CGIL CISL UIL

Il predetto accordo è stato esteso fino al ____/____/2020* con l'invio dell'ulteriore/i comunicazione/i di rinnovo (ex art. 7 ter A.l. 14.01.2020) secondo quanto definito dagli avvisi comuni delle Parti Sociali dell'artigianato veneto del 27 aprile e del 25 maggio 2020.

(*riportare la data di scadenza riportata nell'ultima comunicazione inviata alle OO.SS./OO.AA.)

Si rinnova la richiesta di intervento d'integrazione salariale causale Covid-19 per il periodo dal ____/____/2020 al ____/____/2020** all'interno del quale verranno utilizzate le settimane di ammortizzatore esigibili ai sensi dell'art. 1 del D.L. 104/2020 e s.m.i.

(** tale data non potrà eccedere il 31.12.2020)

Lo scrivente datore dichiara che l'organico aziendale che utilizzerà FSBA covid-19 nel periodo di rinnovo sopra indicato è (eliminare l'ipotesi che non ricorre) :

il medesimo come indicato nel verbale sindacale iniziale e/o comunicazioni di rinnovo successive;

mutato come segue:

| operai | n° | impiegati | n° | apprendisti | n° |
|--------|----|-----------|----|-------------|----|
| | | | | | |

di seguito i **lavoratori aggiunti (in forza al 25.3.2020)** e la loro firma per i quali sarà obbligatoriamente raccolto anche il **modello D06**:

1. nome _____ cognome _____ firma***

2. nome _____ cognome _____ firma***

*** può non essere presente (vedi art.7bis accordo interconfederale regionale 14.1.2020 come integrato il 4.3.2020); la firma sul D06 deve esserci

di seguito i **lavoratori esclusi**, solo elenco nominativo:

1. nome _____ cognome _____

2. nome _____ cognome _____

ecc.

L'autodichiarazione di connessione al coronavirus inserita nel verbale iniziale, con la sottoscrizione della presente, viene estesa per la finestra temporale di utilizzo di FSBA covid-19 sopra indicata. **L'azienda è consapevole che l'utilizzo delle ulteriori 9 settimane aggiuntive alle prime 9 sarà disciplinata da FSBA per quanto riguarda il versamento aggiuntivo di contributi.**

Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra _____ dello studio/associazione _____ tel. _____

mail _____@_____

Si autorizza altresì il trattamento dei dati indicati per la finalità in oggetto ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Distinti saluti

Località _____, data ____/____/____

L'IMPRESA
(firma titolare / legale rappresentante)