

**COMUNICAZIONE RINNOVO ACCORDO FSBA-COVID 19***ai sensi dell'Accordo Interconfederale Regionale 26 - 30 marzo 2020*

Alla c.a. di

**CONFARTIGIANATO IMPRESE VICENZA**(Fax 0444392477 o Mail [lavoro@confartigianatovicenza.it](mailto:lavoro@confartigianatovicenza.it) o PEC [settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it](mailto:settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it))CGIL di Vicenza (fax 0444567682 o mail [dipartimento.artigianato@cgilvicenza.it](mailto:dipartimento.artigianato@cgilvicenza.it) o PEC [segreteria.vicenza@pecgil.it](mailto:segreteria.vicenza@pecgil.it))CISL di Vicenza (fax 0444547361 o mail [artigianato@cisl.it](mailto:artigianato@cisl.it) o PEC [ust.vicenza@pec.cisl.it](mailto:ust.vicenza@pec.cisl.it))UIL di Vicenza (fax 0444962819 o PEC [csp.uilvicenza@legalmail.it](mailto:csp.uilvicenza@legalmail.it))**Oggetto: comunicazione rinnovo accordo sindacale FSBA COVID-19 CORONAVIRUS mese di aprile 2020**

La scrivente impresa \_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_ 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 "Coronavirus".

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 e per un periodo di sospensione dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 e fino al

**31/3/2020** con la/e seguente/i organizzazioni sindacale/i (indicarla barrando):  CGIL;  CISL;  UIL.Con la presente comunicazione lo scrivente datore di lavoro rinnova la richiesta di intervento d'integrazione salariale per il periodo **dal 01/04/2020 al 25/04/2020** dovuto alla causale COVID-19 CORONAVIRUS.

L'organico datoriale alla data odierna è pari a nr. \_\_\_\_\_ dipendenti.

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):

- a)
- il medesimo**
- indicato nel verbale sindacale iniziale (allegato alla presente);

operai	n°	impiegati	n°	apprendisti	n°	domicilio	n°	Totale	n°

- b)
- mutato**
- come segue:

operai	n°	impiegati	n°	apprendisti	n°	domicilio	n°	Totale	n°

di seguito **i lavoratori aggiunti** e la loro firma per i quali sarà raccolto anche il modello D06:

1. nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ firma\* \_\_\_\_\_

2. nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ firma\* \_\_\_\_\_

ecc. \* la firma del lavoratore può non essere presente (vedi Accordo Interconfederale Regionale 4.3.2020)

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

1. nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

2. nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

ecc.

Lo scrivente datore di lavoro conferma le dichiarazioni rese nel verbale sindacale aziendale iniziale di cui sopra ed in particolare che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano i requisiti soggettivi di anzianità aziendale cui alla delibera di FSBA 2.3.2020 e/o quelle ulteriori che potranno essere adottate.

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.

**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)