

Allegato AZ

## COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA

*ai sensi art.6 accordo interconfederale regionale del 27.4.2016*

Alla Associazione Artigiani **CONFARTIGIANATO** di Vicenza  
(fax 0444392477 mail [lavoro@confartigianatovicenza.it](mailto:lavoro@confartigianatovicenza.it))

Alla CGIL di Vicenza (fax 0444567682)  
Alla CISL di Vicenza (fax 0444547361)  
Alla UIL di Vicenza (fax 0444562508)

### Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale art. 6 A.I. Veneto 27.4.2016 per prestazioni FSBA

La scrivente impresa \_\_\_\_\_ sita nel Comune  
di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
con la presente comunica alle OOSS ed ad una A.A. l'attivazione della procedura di consultazione sindacale  
per la stipula del verbale di accordo sindacale finalizzato alla richiesta di una delle seguenti prestazioni  
FSBA:

- ASSEGNO ORDINARIO  
 ASSEGNO DI SOLIDARIETA'

**L'azienda aderisce /non aderisce ad Ebav (barrare l'ipotesi che non ricorre).**

(nel caso di assegno ordinario)

Il ricorso a FSBA è presumibile per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_.  
ed ai sensi della normativa vigente è dovuto:

- a) da situazione aziendale dovuta da eventi transitori non imputabili all'impresa o ai dipendenti  
b) situazioni temporanee di mercato  
(cancellare l'ipotesi che non ricorre)

(nel caso di assegno di solidarietà)

L'azienda, al fine di evitare la riduzione di personale dovute a  
\_\_\_\_\_, chiede l'accesso all'assegno di solidarietà per  
un n° \_\_\_\_\_ lavoratori interessati.

L'organico aziendale è il seguente :

operai	N°	impiegati	N°	apprendisti	N°	totale	N°
--------	----	-----------	----	-------------	----	--------	----

Il contratto collettivo applicato è quello del settore \_\_\_\_\_ artigiano (\_\_\_\_\_)

**L'azienda ha svolto una procedura CIG in deroga con le seguenti OOSS:** \_\_\_\_\_

**Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra \_\_\_\_\_ dello  
Studio/associazione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_**

Autorizziamo altresì il trattamento dei dati sopra indicati per la finalità in oggetto il tutto ai sensi del  
D.lgs.196/2003

Distinti saluti

Località \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

L'IMPRESA  
(firma titolare / legale rappresentante)