

ALLEGATO 1

ACCORDO PER LA SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

Vista la sfavorevole situazione del mercato che ha determinato il drastico calo di commesse ed ordinativi, al fine di evitare la conseguente riduzione di personale, in data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:

l'impresa artigiana _____
sita in via _____ Comune _____
esercitante l'attività di _____,
CCNL applicato _____ nella persona di _____
in qualità di titolare/legale rappresentante; assistita da **RIGOTTO Andrea** per **CONFARTIGIANATO VICENZA**

ed i **lavoratori** sotto segnati e assistiti, giusta specifica mandato come confermano le firme sotto riportate, dalle **OOSS** nella/e persona/e di

OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____

Premesso che

- la ditta, dichiarandosi in regola con i versamenti EBAV, ha comunicato la necessità di sospendere parzialmente l'attività produttiva a seguito di mancanza di commesse e che tale mancanza di lavoro ha carattere temporaneo;

- o i dipendenti non hanno i requisiti di anzianità aziendale per l'accesso alla CIG in Deroga ed hanno utilizzato gli istituti contrattuali previsti dall'accordo regionale 9 gennaio 2015 per far fronte alla contrazione dell'attività lavorativa quali banca ore etc.; oppure
- o l'impresa ha consumato il periodo di CIG in Deroga previsto dal Decreto Interministeriale n. 83473 del 1 agosto 2014;

(barrare fattispecie prevista)

- i dipendenti, in possesso dei requisiti previsti, presenteranno domanda per l'ottenimento dell'ASPI che sarà erogata solo a fronte di risorse disponibili da parte dell'INPS;

Le Parti come sopra costituite ed in applicazione della vigente contrattazione di categoria concordano:

- di effettuare un periodo di sospensione dell'attività lavorativa come da nominativi e periodi riportati in calce al fine di far fronte all'attuale sfavorevole congiuntura e che tale sospensione dal lavoro non darà luogo alla decorrenza della retribuzione;

- che, nel caso vi fosse la necessità di far fronte a nuove impreviste commesse, l'azienda richiamerà al lavoro durante detto periodo di sospensione i lavoratori nel numero, nei nominativi e per il tempo necessario per portare a termine tale eventuale ulteriore lavoro.

Le premesse fanno parte integrante dell'accordo.

ditta

OOSS

OOAA

I lavoratori sottoelencati confermando di rinunciare ad ogni emolumento retributivo inerente alle giornate non lavorate durante il periodo di sospensione e, a fronte della conservazione del posto di lavoro per il medesimo periodo, dichiarano di rinunciare ad ogni pretesa sugli stessi emolumenti in qualsivoglia sede, con la firma apposta di seguito e di aderire all'accordo in ogni sua parte, nulla escluso. Nel contempo i lavoratori conferiscono mandato alle OOSS nella sottoscrizione del presente verbale ai sensi e per gli effetti degli artt. 2113 c.c. ultimo comma, 411, 412 ter e seguenti c.p.c. e ad adempiere a quanto di loro competenza nella presentazione all'EBAV della documentazione prevista (nei tempi e modi previsti dal regolamento EBAV) .

Letto, confermato e sottoscritto

NOME E COGNOME	ASPI	PERIODO DI SOSPENSIONE	FIRMA
	<u>SI/NO</u>		

Le parti stipulanti il presente accordo dichiarano che è stato redatto ai sensi e per gli effetti degli artt. 2113 c.c. ultimo comma, 411, 412 ter e seguenti c.p.c. e che sono state rispettate le procedure di conciliazione in sede sindacale ai sensi del vigente ccnl/ccrl e si delegano reciprocamente a depositare l'accordo presso la DTL territorialmente competente.

ditta

OOSS

OOAA
