

Allegato AZ

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA

ai sensi art.6 accordo interfederale regionale del 27.4.2016

Alla Associazione Artigiani **CONFARTIGIANATO** di Vicenza
(fax 0444392477 mail 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)