

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA

Alla Associazione Artigiana Provinciale di _____ (fax, PEC etc.)

Alla CGIL di (fax, PEC etc.)

Alla CISL di (fax, PEC etc.)

Alla UIL di (fax, PEC etc.)

Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale per prestazione FSBA (verbale di accordo 4 marzo 2022)

La scrivente impresa _____
sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____
tel. _____ P. IVA/Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____ CSC _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

con la presente comunica alle OOSS e ad una A.A. l'**attivazione della procedura di consultazione sindacale** finalizzata alla richiesta dell'Assegno di integrazione salariale erogato dal Fondo di solidarietà dell'artigianato (FSBA) ai sensi dell'art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall'art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022).

Il ricorso alla prestazione FSBA è presumibile per il periodo dal ___/___/2022 al ___/___/2022¹ e per un numero di dipendenti pari a ___ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto per la seguente causale:
(valorizzare l'ipotesi che ricorre)

- situazione aziendale dovuta da eventi transitori non imputabili all'impresa o ai dipendenti
- situazioni temporanee di mercato

L'organico aziendale è il seguente:

operai	N°	impiegati	N°	apprendisti ²	N°	Lavoranti a domicilio	N°	totale	N°

L'impresa dichiara:

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA e che ha titolo alla richiesta delle prestazioni FSBA in quanto non rientra nel campo di applicazione del Titolo I del d.lgs. 14 settembre 2015, n. 148;
2. di aderire/non aderire ad EBAV (barrare l'ipotesi che non ricorre);
3. di applicare il seguente contratto collettivo: _____
4. che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
5. che ha svolto da ultimo per periodi fino al 31.12.2021 una procedura per FSBA con le seguenti OOSS: _____
6. di dare la propria disponibilità all'intervento di Fondartigianato, così come previsto nell'Offerta Formativa, per la realizzazione di attività di formazione continua del fondo stesso;

Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra _____ dello Studio/Associazione telefono _____ e-mail _____

Si autorizza altresì il trattamento dei dati sopra indicati per la finalità in oggetto il tutto ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

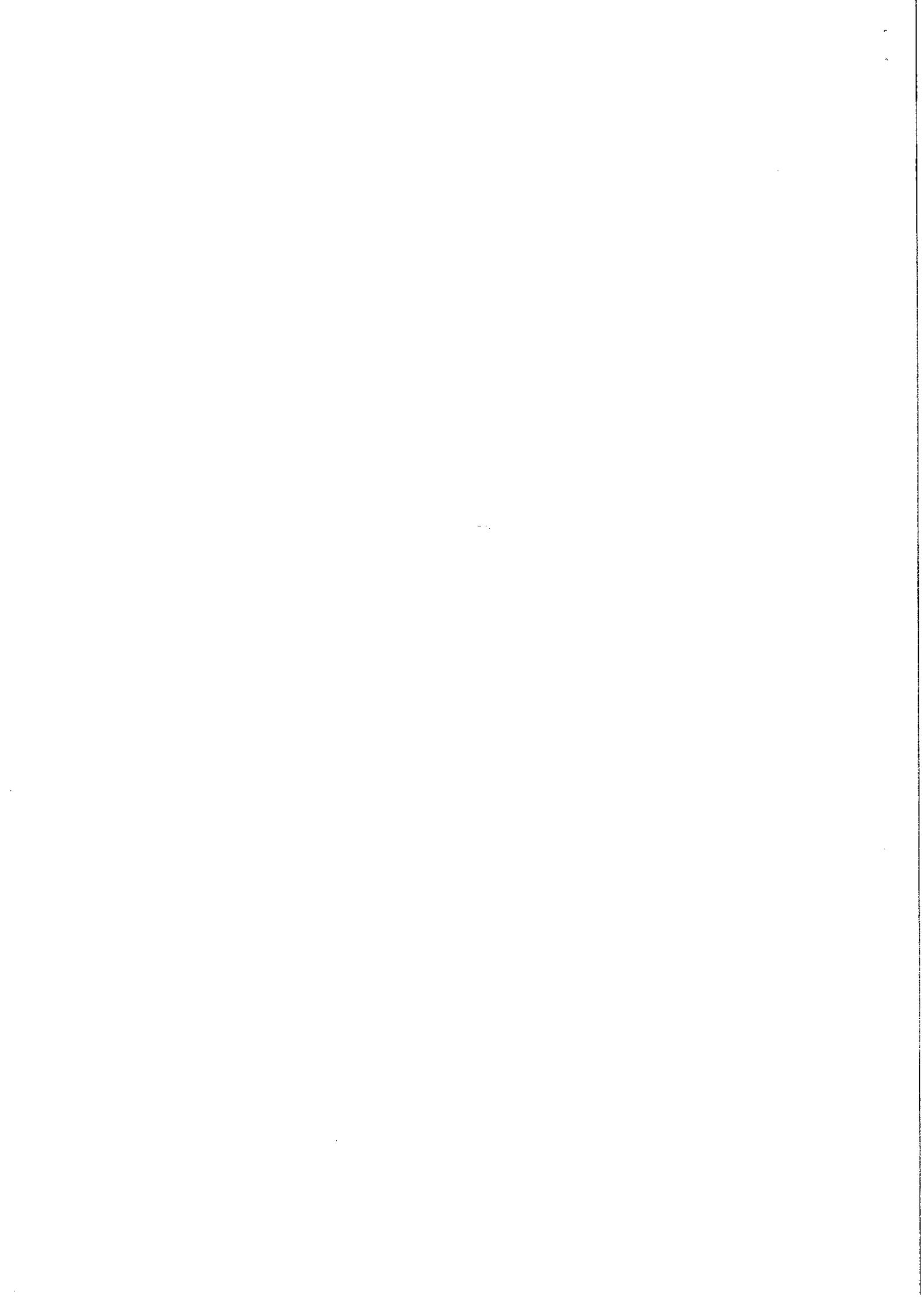
Distinti saluti

Località _____ data _____

L'IMPRESA
(firma titolare / legale rappresentante)

¹ Il periodo non può superare le 4 settimane

² Apprendisti assunti con qualsiasi tipologia di apprendistato: 1° livello ex art. 43 D.lgs. n. 148/2015, professionalizzante ex art. 44 D.lgs. n. 148/2015 e 3° livello ex art. 45 D.lgs. n. 148/2015.



VERBALE DI ACCORDO SINDACALE ASSEGNO INTEGRAZIONE SALARIALE FSBA

In data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:

l'impresa _____
 sita in via _____ cap _____ Comune _____
 P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____
 nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante;
 assistita da _____ per _____.

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

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

Al fine di esperire la procedura sindacale prevista dall'Accordo Interconfederale Regionale 4 marzo 2022 per utilizzo dell'assegno di integrazione salariale FSBA, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 27 e 30 del D.lgs. n. 148/2015 e successivi provvedimenti.

Premesso che

- l'impresa ha natura artigiana (con CSC _____), ha in forza _____ dipendenti ed applica il seguente CCNL/CCRL: _____
- in data _____ è stato comunicato alle OOSS ed una delle OO. AA. l'avvio della procedura di consultazione sindacale per sospendere e/o ridurre temporaneamente l'attività produttiva per la seguente causale:
 - o situazione aziendale dovuta da eventi transitori non imputabili all'impresa o ai dipendenti;
 - o situazioni temporanee di mercato
- l'impresa dichiara di essere in regola con i versamenti FSBA, di non rientrare nel campo di applicazione del Titolo I del D.lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e che i dipendenti soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
- l'impresa ha verificato la capienza delle settimane esigibili nel biennio mobile in conformità al vigente Regolamento FSBA;
- l'impresa dichiara di dare la propria disponibilità all'intervento di Fondartigianato, così come previsto nell'Offerta Formativa, per la realizzazione di attività di formazione continua del fondo stesso;

Le Parti come sopra costituite concordano:

- di effettuare un periodo di sospensione dell'attività lavorativa dal _____ al _____ 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;
- che l'impresa si impegna ad operare l'invio telematico della domanda di prestazione per il tramite della piattaforma informatica di FSBA predisposta all'uopo nel rispetto dei termini previsti dal vigente Regolamento FSBA;
- che il/i sindacato/i firmatario/i il presente verbale si impegna/no all'invio tramite il portale EBAV del modello D06 di competenza dei lavoratori.

Le premesse fanno parte integrante dell'accordo.

Letto, confermato e sottoscritto

Ditta

OOSS

OOAA

[Firma]

[Firma]

Accordo Interconfederale Regionale _ marzo 2022

[Firma]

COMUNICAZIONE UTILIZZO FSBA

Alla Associazione Artigiana Provinciale di _____ (fax, PEC etc.)

Alla CGIL di (fax, PEC etc.)

Alla CISL di (fax, PEC etc.)

Alla UIL di (fax, PEC etc.)

Oggetto: comunicazione utilizzo FSBA per situazioni climatiche

La scrivente impresa _____ sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
P. IVA/Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____ CSC _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

con la presente comunica alle OOSS ed ad una A.A. il ricorso alla prestazione dell'Assegno di integrazione salariale erogato dal Fondo di solidarietà dell'artigianato (**FSBA**) ai sensi dell'art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall'art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022).

Il ricorso alla prestazione FSBA ha coinvolto un numero di dipendenti, come da elenco allegato, pari a _____ per un totale di _____ giorni nel mese di _____ e ore _____ ed è dovuto alla seguente condizione climatica: *(descrizione dell'evento meteo/avversità atmosferiche e della fase di lavoro in esecuzione)*

L'impresa dichiara:

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA e che ha titolo alla richiesta delle prestazioni FSBA in quanto non rientra nel campo di applicazione del Titolo I del d.lgs. 14 settembre 2015, n. 148;
2. di aderire/non aderire ad EBAV (*barrare l'ipotesi che non ricorre*)
3. di applicare il seguente contratto collettivo: _____
4. che ha svolto da ultimo per periodi fino al 31.12.2021 una procedura per FSBA con le seguenti OOSS: _____
5. che l'impresa si impegna ad operare l'invio telematico della domanda di prestazione per il tramite della piattaforma informatica di FSBA predisposta all'uso nel rispetto dei termini previsti dal vigente Regolamento FSBA e invita i dipendenti a rivolgersi ad uno sportello EBAV delle OO.SS. per l'invio del modello D06 di loro competenza;

Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra _____ dello Studio/Associazione telefono _____ e-mail _____

Si autorizza altresì il trattamento dei dati sopra indicati per la finalità in oggetto il tutto ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Distinti saluti

Località _____ data _____

L'IMPRESA
(firma titolare / legale rappresentante)

