

VERBALE DI ACCORDO SINDACALE PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO ORDINARIO FSBA

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

l'impresa _____
 sita in via _____ cap _____ Comune _____
 P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____
 mail _____
 esercente l'attività di _____
 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 prevista dall'Accordo Interconfederale Regionale 9 ottobre 2017 per utilizzo dell'assegno ordinario FSBA (**sospensioni a zero ore**), in base a quanto previsto dall'articolo 27 del D.lgs. 148/2015 e successivi provvedimenti.

Premesso che

- l'impresa, che ha natura artigiana, svolge l'attività di _____, 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 per sospendere temporaneamente l'attività produttiva per la seguente causale: _____;
- 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 hanno un'anzianità superiore ai 90 giorni;
- i dipendenti hanno utilizzato gli istituti contrattuali previsti dall'accordo regionale 9 ottobre 2017 per far fronte alla contrazione dell'attività lavorativa quali banca ore etc.;
- l'impresa ha già usufruito di tutto il periodo di CIG in deroga, se esigibile;

Le Parti come sopra costituite 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.

L'impresa si impegna ad operare l'invio telematico della domanda di prestazione per il tramite della piattaforma informatica di FSBA predisposta all'uopo.

Le premesse fanno parte integrante dell'accordo.

Letto, confermato e sottoscritto

Ditta

OOSS

OOAA

NOME E COGNOME	PERIODO DI SOSPENSIONE	FIRMA

Le parti sottoscrittrici il presente accordo si danno reciprocamente atto che i dati personali di ogni singolo lavoratore sono contenuti nel LUL.

Ditta

OOSS

OOAA
