

VERBALE DI ACCORDO SINDACALE PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO ORDINARIO FSBA COVID-19 "CORONAVIRUS"

di cui all'accordo interconfederale regionale del 04.03.2020 come modificato dagli accordi 25.01.2021 e 08.04.2021 e
25.10.2021

In data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:
l'impresa _____ mail _____ sita in
via _____ cap _____ comune _____ pv _____
P.iva/C.f. _____ matricola INPS _____
esercente l'attività di _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante
assistita da _____ per _____
ed i lavoratori sotto segnati e assistiti, giusta specifica mandato come confermano le firme sotto
riportate, dalle OO.SS. nella/e persona/e di

Sig. _____ per l'organizzazione _____
Sig. _____ per l'organizzazione _____
Sig. _____ per l'organizzazione _____

Premesso che

- che l'Impresa ha comunicato in data _____ alle OO.SS ed una delle OO.AA l'avvio della
procedura per sospendere l'attività per il periodo che va dal _____ al _____
per causale CORONAVIRUS
- che l'impresa allega un'autodichiarazione delle connessioni con il CORONAVIRUS;
- che l'azienda dichiara di essere in regola con la contribuzione dovuta da parte dell'azienda a FSBA;
- che l'azienda ha titolo ad avere per i propri dipendenti accesso ai trattamenti di integrazione
salariale previsti in quanto esclusi dal Titolo I del d.lgs. 14 settembre 2015, n. 148;

SI CONVIENE

di sospendere con l'assegno ordinario causale Covid 19 Coronavirus l'attività di n° dipendenti di seguito
indicati, conformemente a quanto richiesto nella domanda di sospensione dell'orario di lavoro dei
lavoratori da inviare (tramite Sinaweb), da parte dell'impresa o suo intermediario, a FSBA insieme al
presente verbale (art. 8 regolamento FSBA)

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo _____, li _____

IMPRESA

OO.AA.

OO.SS.

Prima richiesta di FSBA COVID-19 per il periodo dal ___/___/2021 al ___/___/2021 e relativamente ai dipendenti in forza al 23/3/21 (art. 8 D.L. 41/2021 = 28 settimane fino al 31 dicembre 2021)

NOME E COGNOME LAVORATORE	FIRMA*	NOME E COGNOME LAVORATORE	FIRMA*

La firma può non essere presente con riferimento ai lavoratori residenti o domiciliati nei comuni, province, regioni per cui vige il divieto di allontanamento o di accesso in base a provvedimenti delle autorità competenti o che per altri motivi comunque riferibili all'emergenza epidemiologica sono oggettivamente impossibilitati ad apporre la firma. (art. 7 bis accordo interconfederale regionale sulle procedure sindacale come integrato il 04.03.2020)