*Carta Intestata Impresa*

**alla c.a. Dipendenti in forza**

**Oggetto: esito verifica erogazione EVR ai sensi dell’Accordo Regionale Veneto per l’erogazione dell’Elemento variabile della retribuzione (E.V.R.) di cui al CCRL per le imprese artigiane e PMI dell’Area comunicazione del 12.10.2023.**

Lo scrivente datore in applicazione dell’accordo in oggetto, dopo aver esperito la procedura di verifica dei parametri per l’erogazione dell’E.V.R. prevista dal contratto collettivo citato vi comunica:

1-⃝ l’erogazione dell’EVR anno\*\* \_\_\_\_\_al 80% dell’importo previsto dall’accordo in oggetto;

2-⃝ l’erogazione dell’EVR anno\*\* \_\_\_\_\_\_ al 20% dell’importo previsto dell’accordo in oggetto;

3-⃝ la mancata erogazione dell’EVR anno\*\*\_\_\_\_\_\_\_.

*\*\*indicare l’anno: 2024; 2025; 2026*

Nei casi 1 o 2 l’EVR sarà erogata alle condizioni del CCRL e nel rispetto dei termini temporali ivi previsti ai soli lavoratori che hanno i requisiti soggettivi, contrattuali e di anzianità lavorativa negli anni di riferimento previsti dall’accordo regionale in oggetto per beneficiare di tale elemento retributivo.

Luogo ………………. / ottobre /*2023 o 2024 o 2025*

**Firma datore di lavoro/legale rappresentate**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(La presente comunicazione può essere portata a conoscenza dei dipendenti tramite posta elettronica all’indirizzo e-mail dei dipendenti; posizionarla su intranet aziendale; farla firmare per presa visione, etc.)*