

ACCORDO REGIONALE SULLE PROCEDURE DI ACCESSO AGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI NELL'EMERGENZA "COVID-19"

Il giorno 23/03/2020 in modalità da remoto, secondo quanto disposto dal DPCM 17/03/2020 sono presenti: Confcommercio Abruzzo rappresentata dal suo Presidente Cav. Roberto Donatelli

e

le Organizzazioni Sindacali regionali dei Lavoratori del Commercio, del Terziario e del Turismo, rappresentate dai Segretari Generali della Fisascat CISL Abruzzo e Molise Davide Frigelli e della Uiltucs Abruzzo Mario Miccoli.

Premesso che:

- il Decreto-Legge 17 marzo 2020, prevede, in relazione all'emergenza epidemiologica da COVID-19, un sostegno ad imprese e lavoratori, tra l'altro reintroducendo, a favore delle imprese, lo strumento della Cassa Integrazione Guadagni in deroga (CIGD);
- le parti restano in attesa, dell'accordo quadro regionale, che diventerà parte integrante del presente accordo, che detta le linee guida per l'accesso alla CIG in deroga per le aziende che non abbiano o che abbiano esaurito gli ordinari strumenti di integrazione al reddito;
- le parti concordano sulla necessità che il momentaneo esubero di personale dato dall'emergenza "COVID-19" possa essere gestito con gli ammortizzatori sociali previsti dalle norme in vigore e che questi, laddove possibile, possano essere integrati anche da appositi interventi della bilateralità;
- le parti riconoscono la necessità di individuare delle procedure di informazione e consultazione sindacale per l'attivazione degli ammortizzatori sociali veloci e, soprattutto, rispettose delle prescrizioni date dal Governo in termini di riduzione della mobilità e di contatto tra le persone.

Tutto ciò premesso:

1) fatto salvo quanto previsto dalle vigenti leggi in materia, l'azienda che intenda attivare, per la gestione delle sospensioni/riduzioni di attività legate all'emergenza "COVID-19", gli ammortizzatori sociali previsti dalla vigente normativa nazionale e della successiva regionale, anche attraverso l'Associazione Datoriale a cui aderisce o conferisce mandato, invierà alle parti sociali, tramite PEC dell'Ente Bilaterale territorialmente competente, la richiesta di attivazione delle previste procedure di informazione e consultazione sindacale (come da fac-simile allegati alla presente intesa), che permetta la verifica, ogni 5 giorni, da parte di almeno 1 rappresentante, in nome e per conto delle OO.SS, circa le esigenze aziendali di attivazione dell'ammortizzatore sociale richiesto;

2) in caso di richiesta di CIG in deroga, in attesa dell'accordo della Regione Abruzzo, l'Ente Bilaterale territorialmente competente si rende già disponibile per l'eventuale attivazione della procedura semplificata;

3) il presente accordo trova applicazione per le aziende che applicano integralmente il CCNL dei settori Terziario e Turismo;

4) il presente accordo avrà validità dalla data di stipula dello stesso ed è subordinato ad eventuali successivi provvedimenti governativi.

Confcommercio Abruzzo

Cav. Roberto Donatelli



Fisascat Cisl Abruzzo e Molise

Daide Frigelli



Uiltucs Abruzzo

Mario Miccoli



AII.1

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA



Spettabili

FISASCAT-CISL Abruzzo e Molise

UILTUCS ABRUZZO

E p.c. Confcommercio Provinciale di _____

c/o (barrare la casella dell'indirizzo dell'Ente Bilaterale di riferimento)

- EBTER ABRUZZO - Ente Bilaterale Terziario Abruzzo
ebterabruzzo@gmpec.it
- EBTU ABRUZZO - Ente Bilaterale Turismo Abruzzo
ebtuabruzzo@pec.it

Oggetto: Informativa ex art. 19, comma 2, del decreto legge n. 18 del 17 marzo 2020.

Con la presente, ai sensi e per gli effetti di cui alle disposizioni in oggetto, si comunica che, a decorrere dal ___/___/2020, la scrivente società _____, sita _____ alla Via _____ n. ___, ricorrerà, con riferimento al personale impiegato presso _____, all'assegno ordinario erogato dal Fondo di Integrazione Salariale per effetto di quanto previsto dall'art. 19 del d.l. n. 18/2020.

La causa della contrazione è da ascrivere all'attuale emergenza epidemiologica Coronavirus (COVID-19) ed ai provvedimenti adottati dalla Stato.

Le notizie relative alla entità e durata del trattamento, nonché al numero dei lavoratori interessati sono indicate in calce.

L'assegno ordinario (così come la conseguente sospensione dei lavoratori) avrà durata pari a n. 09 (nove) settimane.

L'azienda inoltre, trovandosi nell'impossibilità di valutare se dispone di sufficiente liquidità, non potendo in questo contesto scorporare dai saldi gli acconti dei clienti che non costituiscono appunto liquidità spendibile, chiederà all'INPS di intervenire con pagamento diretto.

La struttura, durante l'assegno ordinario, laddove ciò risulti possibile, provvederà prontamente a richiamare in servizio il personale ritenuto necessario, comunicando ciò anche all'Ispettorato territoriale del lavoro ed alla sede INPS territorialmente competenti.

Si resta a disposizione per la consultazione sindacale prevista dalla normativa in oggetto, che potrà svolgersi anche in via telematica.

Distinti saluti.

L'AMMINISTRATORE

_____, li ___/___/___

•Periodo: dal 9 marzo 2020 al 09 maggio 2020 (nove settimane)

•Entità sospensione: sino ad un massimo di _____ ore

•Numero di lavoratori interessati: _____ lavoratori di cui _____ impiegati ; _____ apprendisti ; operai _____

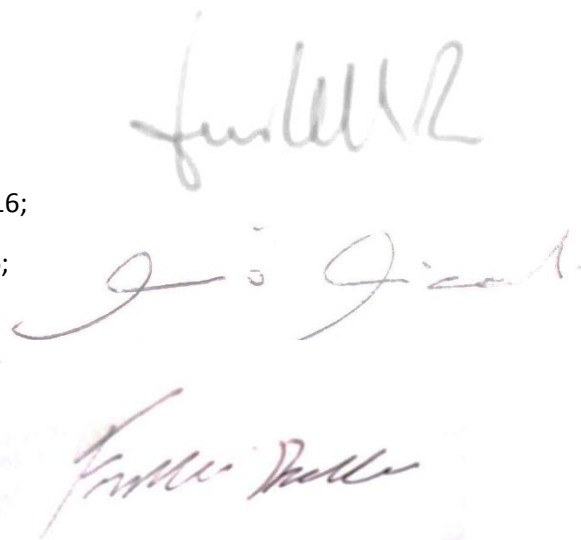
Si allega Documento d'Identità del legale rappresentante.

**AII. 2 ACCORDO SINDACALE PER L'ACCESSO A FONDO DI INTEGRAZIONE SALARIALE/CIG IN DEROGA
SETTORE TERZIARIO, DISTRIBUZIONE E SERVIZI E SETTORE TURISMO PER GESTIONE EMERGENZA COVID-19
(CORONAVIRUS)**

La Società _____, con sede in _____, via _____ n. __, C.F./P.Iva _____ - mail _____, pec _____, in persona del proprio legale rappresentante Sig. _____

VISTI

- l'art. 29 del D.Lgs. 148/2015;
- la Circolare Inps n. 201 del 16 dicembre 2015;
- il Messaggio Inps n. 7637 del 28 dicembre 2015;
- il Decreto Interministeriale n. 94343 del 3 febbraio 2016;
- il Decreto Interministeriale n. 95442 del 15 aprile 2016;
- la Circolare Inps n. 176 del 9 settembre 2016;
- la Circolare Inps n. 130 del 15 settembre 2017;



IN ATTESA

dell'Accordo Quadro della Regione Abruzzo

PREMESSO CHE:

- a) l'azienda _____ svolge attività di _____;
- b) l'azienda applica il CCNL _____ ed è strutturata su n. _____ unità produttive, situate in:
 - _____ (___), via _____ n. ___;
 - _____ (___), via _____ n. ___;
- c) l'azienda ha attualmente un totale di n. ___ dipendenti (full time equivalente) come media nell'ultimo semestre;
- d) l'azienda si trova a dover affrontare una importante ed imprevedibile crisi imputabile direttamente alle problematiche generate dall'emergenza COVID-19 (CORONAVIRUS), con conseguente ed inderogabile necessità di ridurre/sospendere l'attività lavorativa del personale dipendente, al fine di evitare di procedere con una riduzione di personale e, pertanto, con dei licenziamenti, oltre che di proteggere la salute di lavoratori e clientela, che diversamente subirebbe un grave pregiudizio;

TUTTO CIÒ PREMESSO

1. si è, pertanto, provveduto a predisporre un programma di sospensione/riduzione dalla prestazione di lavoro con inizio a partire dal ___/___/___;
2. in tali periodi la prestazione lavorativa dei dipendenti indicati è sospesa nei confronti dell'azienda ed i lavoratori sono consapevoli che percepiranno dalla stessa e/o dall'Inps quanto previsto dalle norme contrattuali e di legge;
3. i criteri di scelta dei lavoratori da sospendere sono motivati da esigenze tecnico produttive aziendali;
4. l'azienda informa che sussistono i presupposti di ricorso a:

FIS – assegno di solidarietà;

FIS – assegno ordinario;

CIG in deroga;

5. l'azienda comunica

di aver sospeso/ridotto l'attività lavorativa con richiesta di intervento di CIG in deroga per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___;

che sospenderà/ridurrà l'attività lavorativa per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ con richiesta di intervento di

FIS – assegno di solidarietà

FIS – assegno ordinario

CIG in deroga per un numero di giornate anche non consecutive che rispetti il limite massimo previsto dalle norme vigenti;

6. nel periodo di sospensione/riduzione dell'attività con utilizzo degli ammortizzatori sociali viene prevista la rotazione del personale, per le mansioni compatibili con le esigenze tecnico, organizzative e produttive aziendali;

7. l'azienda si riserva, nell'eventualità di un mutamento rilevante delle condizioni di mercato, di apportare integrazioni o modifiche al programma concordato, anche revocando in tutto o in parte il programma di sospensione/riduzione

8. la sospensione/riduzione dell'orario di lavoro si articolerà come segue:

Nome e cognome	Data assunzione	N° ore medie di riduzione settimanali

9. Il trattamento di integrazione salariale verrà corrisposto con le seguenti modalità:

pagamento diretto da parte dell'Inps;

anticipazione da parte del datore di lavoro;

10. In attesa dell'accordo della Regione Abruzzo, il presente accordo sarà idoneo e, pertanto, avrà efficacia anche in caso di richiesta di accesso alla CIG in deroga a seguito di reiezione da parte dell'Inps di precedente richiesta di FIS o CIGO

11. l'azienda è consapevole delle conseguenze di dichiarazioni mendaci;

12. si allega la lista aggiornata di tutti i Lavoratori in forza presso l'azienda.

Il legale rappresentante dell'azienda _____

Per le OO.SS. _____

Per Confcommercio _____

_____ li _____

