

**COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA***ai sensi art. 7 Accordo Interconfederale Regionale del 10.01.2019*modello da utilizzare a decorrere dal 11 gennaio 2019Alla Associazione Artigiani **CONFARTIGIANATO** di Vicenza(Fax 0444392477 o Mail [lavoro@confartigianatovicenza.it](mailto:lavoro@confartigianatovicenza.it) o PEC [settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it](mailto:settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it))

Alla CGIL di Vicenza (fax 0444567682)

Alla CISL di Vicenza (fax 0444547361)

Alla UIL di Vicenza (fax 0444962819)

**Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale art. 7 A.I. Veneto 10.01.2019 per prestazioni FSBA**

La scrivente impresa \_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_ con la presente comunica alle OOSS ed ad una A.A. l'attivazione della procedura per la stipula del verbale di accordo sindacale finalizzato alla richiesta di una delle seguenti prestazioni FSBA:

 **ASSEGNO ORDINARIO**

Il ricorso alle prestazioni FSBA è presumibile per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ e per un numero di dipendenti pari a \_\_\_ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto:

*(Cancellare l'ipotesi che non ricorre)*

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

 **ASSEGNO DI SOLIDARIETÀ**

L'azienda, al fine di evitare la riduzione di personale dovute a \_\_\_\_\_, chiede l'accesso all'assegno di solidarietà per un n° \_\_\_\_\_ lavoratori interessati, per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ e con una riduzione dell'orario di lavoro nella percentuale del \_\_\_\_\_

**L'organico aziendale è il seguente:**

operai	N°	impiegati	N°	apprendisti	N°	totale	N°

**L'azienda dichiara:**

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA dal 1° gennaio 2016 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 avere utilizzato gli strumenti ordinari di flessibilità, ivi compresa la fruizione delle ferie residue dell'anno precedente;
3. di aderire/non aderire ad EBAV (*barrare l'ipotesi che non ricorre*)
4. di applicare il seguente contratto collettivo: \_\_\_\_\_
5. che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione hanno un'anzianità aziendale superiore ai 90 giorni;
6. che ha svolto in precedenza una procedura per la CIG in deroga con le seguenti OOSS: \_\_\_\_\_
7. 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 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

Distinti saluti

Località \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

L'IMPRESA  
(firma titolare / legale rappresentante)