**COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA**

Alla Associazione Artigiani Provinciale di **CONFARTIGIANATO** **IMPRESE** **VICENZA**

(**PEC** [settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it](mailto:settore.lavoro@artigiani.vi.legalmail.it))

Alla CGIL di Vicenza (fax 0444567682 o PEC [segreteria.vicenza@pecgil.it](mailto:segreteria.vicenza@pecgil.it))

Alla CISL di Vicenza (fax 0444547361 o PEC [ust.vicenza@pec.cisl.it](mailto:ust.vicenza@pec.cisl.it))

Alla UIL di Vicenza (fax 0444962819 o PEC [vicenza.uilveneto@pec.it](mailto:vicenza.uilveneto@pec.it))

***Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale per prestazione FSBA (verbale di accordo 4 marzo 2022)***

La scrivente impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CSC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante

con la presente comunica alle OOSS e ad una A.A. l’**attivazione della procedura di consultazione sindacale** finalizzata alla richiesta dell’Assegno di integrazione salariale erogato dal Fondo di solidarietà dell’artigianato (**FSBA)** ai sensi dell’art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall’art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022).

Il ricorso alla prestazione FSBA è presumibile per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/2022 al \_\_/\_\_\_/2022[[1]](#footnote-1) e per un numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto per la seguente causale:

(*valorizzare l’ipotesi che ricorre)*

* + situazione aziendale dovuta da eventi transitori non imputabili all’impresa o ai dipendenti
  + situazioni temporanee di mercato

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **operai** | **N°** | **impiegati** | **N°** | **apprendisti[[2]](#footnote-2)** | **N°** | **Lavoranti a domicilio** | **N°** | **totale** | **N°** |

**L’impresa dichiara:**

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA 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 aderire/non aderire ad EBAV (*barrare l’ipotesi che non ricorre*)
3. di applicare il seguente contratto collettivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano il requisito soggettivo dell’anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
5. che ha svolto da ultimo per periodi fino al 31.12.2021 una procedura per FSBA con le seguenti OOSS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Distinti saluti

Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’IMPRESA

(firma titolare / legale rappresentante)

1. *Periodo non superiore al mese di calendario (es. 01.03.2022 – 31.03.2022; 01.04.2022 – 30.04.2022, etc.)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Apprendisti assunti con qualsiasi tipologia di apprendistato: 1° livello ex art. 43 D.lgs. n. 148/2015, professionalizzante ex art. 44 D.lgs. n. 148/2015 e 3° livello ex art. 45 D.lgs. n. 148/2015.* [↑](#footnote-ref-2)