

**ACCORDO INTERCONFEDERALE REGIONALE
PROCEDURA DI CONSULTAZIONE SINDACALE
ASSEGNO DI INTEGRAZIONE SALARIALE STRAORDINARIO (ACIGS)
PER CRISI AZIENDALE/RIORGANIZZAZIONE AZIENDALE/CONTRATTO DI SOLIDARIETÀ
FONDO DI SOLIDARIETÀ BILATERALE DELL'ARTIGIANATO (FSBA)
PER LE AZIENDE CON PIU' DI 15 DIPENDENTI**

Il giorno 24 gennaio 2024, nella sede di Ebav, in Marghera Venezia, si sono incontrate:

CONFARTIGIANATO IMPRESE VENETO, rappresentata dal Presidente Roberto Boschetto, assistito dal Segretario Regionale, Tiziana Pettenuzzo, dal Responsabile delle Relazioni Sindacali, Andrea Rigotto;

CNA del Veneto, rappresentata dal Presidente Moreno Dal Col, assistito dal Segretario regionale Matteo Ribon e dal Responsabile regionale per le Relazioni Sindacali, Marco Comin;

CASARTIGIANI del Veneto, rappresentata dal Presidente Franco Storer, assistito dal Segretario Generale Andrea Prando e dal Responsabile regionale per le Relazioni Sindacali Umberto D'Aliberti;
e

CGIL REGIONALE VENETO, rappresentata dalla Segretaria Generale regionale Tiziana Basso e da Maurizio Ferron;

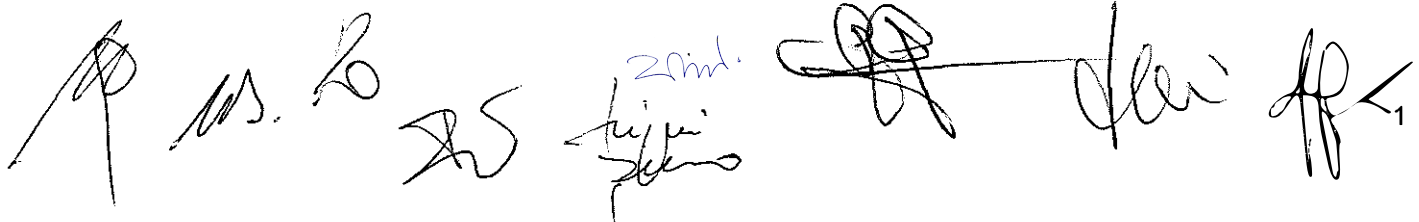
CISL REGIONALE VENETO, rappresentata dal Segretario Generale regionale Gianfranco Refosco e da Luca Mori;

UIL REGIONALE VENETO, rappresentata dal Segretario Generale regionale Roberto Toigo e dal Segretario regionale Gino Gregnanin;

PREMESSE GENERALI

- a) Visti gli accordi interconfederali nazionali in tema di FSBA del 18 gennaio 2016, del 7 febbraio 2018, del 17 dicembre 2018, del 4 febbraio 2019 e, da ultimo, del 2 settembre 2022 che disciplina le prestazioni e la contribuzione del Fondo di Solidarietà Bilaterale dell'Artigianato in attuazione delle disposizioni di cui alla legge n. 234/2021;
- b) Considerato il Decreto del Ministero del Lavoro 29 aprile 2016 n. 95581 pubblicato nella GU n. 166 del 18 luglio 2016 concernente FSBA;
- c) Visti gli accordi interconfederali regionali del 27 aprile 2016, del 29 luglio 2016, del 9 ottobre 2017, del 10 gennaio 2019, del 14 gennaio 2020, del 4 marzo 2022 e del 2 febbraio 2023 regolanti la procedura in sede sindacale per la richiesta delle prestazioni FSBA in Veneto;
- d) Vista la circolare INPS 12 aprile 2019 nr. 53 che ha fornito le istruzioni operative per il versamento della contribuzione correlata;
- e) Visto il Regolamento sulla disciplina di funzionamento di FSBA approvato il 14 dicembre 2022 e in vigore dal 1° gennaio 2023, nonché le relative procedure operative deliberate il 26 gennaio 2023 dagli organi direttivi del Fondo medesimo e s.m.i.;
- f) Visto che Fondartigianato ammette a finanziamento progetti di formazione previsti da specifici ambiti di intervento che hanno come destinatari i lavoratori delle imprese che hanno posto i propri dipendenti in trattamento di integrazione salariale da parte di FSBA;
- g) Valutata la necessità di fornire indicazioni alle imprese e ai lavoratori dell'artigianato Veneto in merito alla procedura di informazione e consultazione sindacale da adottare anche con riferimento art. 24 del D.lgs. n.148/2015.

TUTTO CIÒ PREMESSO COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE INTESA



Le parti convengono di definire la seguente procedura di informazione e consultazione sindacale, utilizzabile dai datori di lavoro che rientrano nel campo di applicazione di FSBA, aventi nel semestre precedente un numero di dipendenti superiore a 15, secondo i criteri applicati dall'INPS, per l'utilizzo dell'Assegno di integrazione salariale straordinaria (ACIGS) per riorganizzazione aziendale, per crisi aziendale e per contratto di solidarietà, erogato dal Fondo in Veneto durante i periodi di sospensione/riduzione dell'attività lavorativa/riduzione dell'orario di lavoro.

1. Procedura di informazione e consultazione sindacale

L'impresa che ravvisi la necessità di sospendere o ridurre l'orario di lavoro deve dare preventivamente comunicazione alle RSA/RSU, ove presenti, e in modo congiunto a CGIL CISL e UIL provinciali/area vasta (interprovinciali) e alle rispettive Federazioni di categoria di riferimento, nonché ad una delle Associazioni Artigiane provinciali aderenti alle Federazioni Regionali che hanno sottoscritto il presente accordo, utilizzando il modello FSBA-ACIGS (allegato 1), specificando la/le organizzazione/i sindacale/i che ha/hanno eventualmente già stipulato accordi di accesso ad ammortizzatori sociali per la stessa azienda.

Nella comunicazione dovranno essere indicate le cause che determinano la sospensione/riduzione dell'attività lavorativa/riduzione dell'orario di lavoro, l'entità, la durata prevedibile della sospensione e il numero di lavoratori/trici interessati/e.

Le predette comunicazioni dovranno avvenire attraverso una modalità che ne permetta la tracciabilità (pec, raccomandata a mano, etc.) e la dimostrazione dell'avvenuto recapito a tutte e tre le organizzazioni sindacali e ad una delle associazioni artigiane come sopra indicato a garanzia del loro completo coinvolgimento.

Entro 5 (cinque) giorni dalle predette comunicazioni, le RSA/RSU, ove presenti, o le Organizzazioni Sindacali sopra indicate richiederanno un incontro per l'esame congiunto della situazione aziendale. In caso di mancata richiesta di incontro nel termine indicato, l'impresa, anche per il tramite dell'Associazione Artigiana cui aderisce o conferisce mandato, entro i 3 (tre) giorni successivi ne darà comunicazione tramite pec alle confederazioni regionali sottoscrittrici il presente accordo, al fine di favorire l'espletamento della procedura.

L'intera procedura di consultazione dovrà esaurirsi entro 25 giorni di calendario dalla data di comunicazione di avvio della procedura di consultazione da parte dell'impresa, come previsto dalla procedura FSBA-ACIGS.

Secondo quanto previsto dal vigente Regolamento FSBA e dalle procedure operative ACIGS, l'accordo sindacale, stipulato in base agli allegati 2.A, 2.B e 2.C, andrà allegato alla domanda e dovrà essere sottoscritto preventivamente rispetto all'inizio del periodo di sospensione/riduzione dell'attività/riduzione dell'orario di lavoro.

I lavoratori/trici devono soddisfare il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale di almeno 30 giorni di calendario alla data di inizio del periodo di sospensione/riduzione dell'attività/riduzione dell'orario di lavoro dichiarata nel verbale di accordo.

L'accordo sindacale deve essere sottoscritto per una durata minima di 3 (tre) mesi consecutivi, con data di inizio dal primo giorno del mese e data fine all'ultimo giorno dell'ultimo mese di competenza, alla scadenza del quale, permanendo le necessità, dovrà essere nuovamente esperita l'intera procedura (a titolo di esempio: inizio sospensione/riduzione attività lavorativa/riduzione di orario dal 1° marzo 2024, fine al 31 maggio 2024).

Successivamente alla stipula dell'accordo, l'azienda provvederà, direttamente o per il tramite dello studio/servizio associativo, ad effettuare tutti gli adempimenti connessi alla presentazione e alla

 2

gestione della domanda di prestazione sul portale FSBA, nel rispetto dei termini tassativi indicati nelle procedure operative.

2. Effetti sul rapporto di lavoro

- **Riorganizzazione e crisi aziendale:**

Durante i periodi di sospensione/riduzione dell'attività lavorativa indicati nel verbale, i dipendenti conservano il posto di lavoro fino alla scadenza dei periodi di sospensione/riduzione dell'attività lavorativa, oppure fino alla scadenza del contratto a termine, se anteriore.

In caso di commesse straordinarie, non programmabili e non previste, durante il periodo di sospensione/riduzione dell'attività lavorativa, i dipendenti potranno essere richiamati al lavoro secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Per i periodi di sospensione/riduzione dell'attività lavorativa non matura la retribuzione diretta indiretta e/o differita, fatto salvo il TFR, a meno che non vi sia presenza di periodi lavorativi per i quali si applicano i criteri di maturazione dei ratei previsti dai CCNL/CCRL e fatte salve eventuali pattuizioni di miglior favore inserite nel verbale di accordo.

- **Contratto di Solidarietà (vedi art. 4, DM 94033/2016, rinvio al verbale aziendale)**

Durante i periodi di riduzione dell'attività lavorativa indicati nel verbale, i dipendenti conservano il posto di lavoro fino alla scadenza dei periodi di riduzione dell'attività lavorativa, oppure fino alla scadenza del contratto a termine, se anteriore.

Nel verbale potranno essere precisate eventuali modalità di deroga che comportano una minore riduzione dell'orario di lavoro rispetto a quanto concordato, per soddisfare temporanee esigenze di maggior lavoro.

3. Adempimenti a carico impresa

Si rimanda a quanto contenuto nel vigente regolamento di FSBA, alle disposizioni operative pubblicate sul sito del Fondo e alle istruzioni INPS fornite con la circolare n. 53/2019 in merito alla richiesta del codice identificativo (Ticket) obbligatorio per il caricamento della domanda di prestazione sul portale e necessario per la compilazione del flusso Uniemens.

4. Adempimenti a carico del lavoratore/trice

I lavoratori/trici beneficiari/e di prestazioni ACIGS sono tenuti/e partecipare a iniziative di carattere formativo o di riqualificazione, attuate anche mediante Fondartigianato, in conformità al DM 2 agosto 2022 e s.m.i.

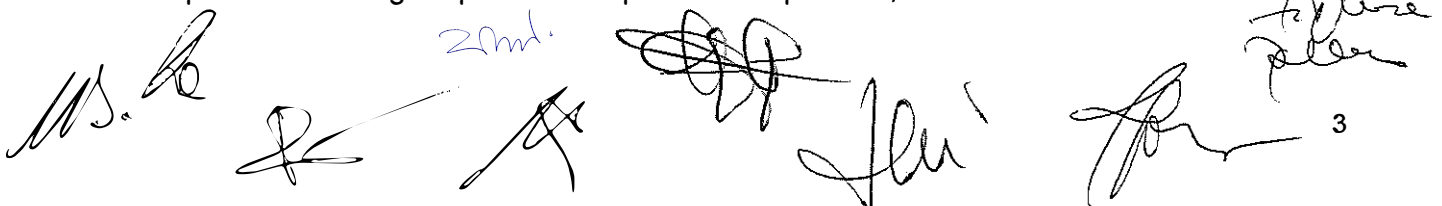
5. Modalità di erogazione della prestazione FSBA

Le parti concordano che il pagamento delle prestazioni FSBA-ACIGS avvenga direttamente da parte di FSBA alle lavoratrici ed ai lavoratori destinatari del trattamento.

6. Ruolo delle parti sociali nella procedura di consultazione

Al fine di mantenere un adeguato ruolo nella gestione di situazione di crisi con utilizzo di ammortizzatori sociali derivanti dalla contrattazione collettiva, le parti si danno atto reciprocamente che svolgeranno le seguenti funzioni:

- le AA.AA. provinciali provvederanno a raccogliere ed inviare le comunicazioni da parte delle imprese come meglio specificato al punto 1 che precede;



Handwritten signatures of various parties, including provincial associations and employers. The signatures are in black ink and are scattered across the bottom of the page. Some are accompanied by initials or names written in blue ink.

- le OO.SS. assisteranno i lavoratori/trici nella fase di consultazione sindacale, nonché nella fase di consulenza per la redazione delle eventuali richieste di prestazioni connesse ai periodi di sospensione/riduzione dell'attività lavorativa/riduzione dell'orario di lavoro.

7. Chiusura anticipata del periodo di ACIGS

L'impresa potrà chiudere anticipatamente il periodo di ACIGS, con il reintegro di tutto il personale interessato dall'intervento, inviando comunicazione secondo le procedure FSBA-ACIGS previste dal sistema.

8. Prestazione EBAV/soluzioni formative a favore delle imprese e lavoratori/trici

Le parti si incontreranno per definire prestazioni/soluzioni formative in favore di imprese e lavoratori/trici che fanno ricorso a FSBA.

9. Recepimento automatico modifiche regolamento FSBA

Le modifiche del Regolamento FSBA, nonché le relative norme attuative assunte anche attraverso delibere degli organi direttivi del Fondo, si intendono automaticamente recepite nel seguente accordo.

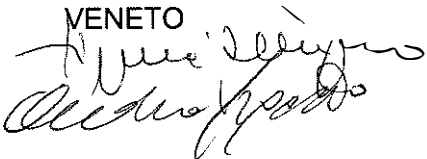
10. Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto nel presente accordo, si fa riferimento a quanto disciplinato dal Regolamento FSBA, dalle procedure operative ACIGS nazionali e dalle norme di legge.

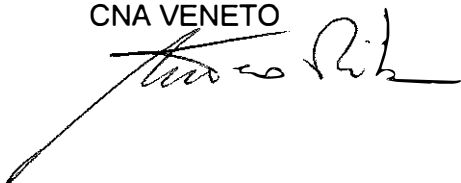
11. Decorrenza

Il presente accordo ha decorrenza dal giorno successivo alla data di recepimento da parte di FSBA.

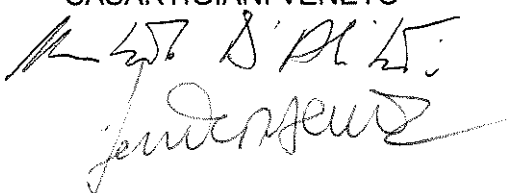
CONFARTIGIANATO IMPRESE
VENETO



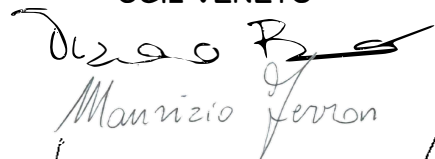
CNA VENETO



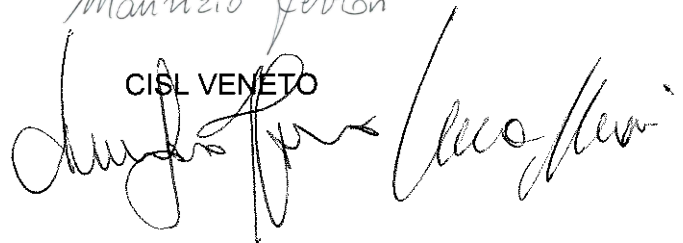
CASARTIGIANI VENETO



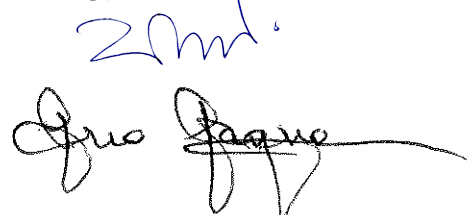
CGIL VENETO



CISL VENETO



UIL VENETO



COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA CONSULTAZIONE SINDACALE FSBA - ACIGS

Alla Associazione Artigiani Provinciale (PEC, raccomandata a mano, etc.)

Alla CGIL di _____ (PEC, raccomandata a mano, etc.)

Alla CISL di _____ (PEC, raccomandata a mano, etc.)

Alla UIL di _____ (PEC, raccomandata a mano, etc.)

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 informazione e consultazione sindacale finalizzata alla richiesta dell'Assegno di integrazione salariale straordinaria (ACIGS) erogato dal Fondo di solidarietà dell'artigianato (FSBA) alle imprese che occupano una media di più di 15 dipendenti ai sensi dell'art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall'art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 e delle norme regolamentarie del Fondo medesimo.

L'organico aziendale è il seguente:

operai	N°	impiegati	N°	apprendisti	N°	Lavoranti a domicilio	N°	totale	N°

Il ricorso alla prestazione FSBA è presumibile per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___ e per un numero di dipendenti pari a _____ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto per la seguente causale straordinaria di intervento:

- riorganizzazione aziendale compresi i processi di transizione
- crisi aziendale
- contratto di solidarietà di cui all'art. 21 D.lgs. n. 148/2015

L'impresa dichiara:

- che nel semestre precedente ha occupato un numero di dipendenti superiore a 15 (rif.to criteri INPS);
- che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA (azienda con + 15 dipendenti) 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;
- di aderire/non aderire ad EBAV (*barrare l'ipotesi che non ricorre*)
- di applicare il seguente contratto collettivo: _____
- che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
- che ha svolto da ultimo per periodi fino al _____ una procedura per FSBA con le seguenti OOSS: _____
- 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
 (Timbro e firma titolare / legale rappresentante)

The bottom section of the document contains several handwritten signatures in black ink. There are also some blue ink markings, including the word 'Zml.' and a signature that appears to be 'M.'. The signatures are scattered across the bottom half of the page, some overlapping the printed text.

VERBALE DI ACCORDO SINDACALE ASSEGNO INTEGRAZIONE SALARIALE FSBA-ACIGS PER RIORGANIZZAZIONE AZIENDALE

In data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:
l'impresa / datori di lavoro Associativi/OO.SS versanti FSBA _____
sita in via _____ cap _____ Comune _____
P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante;
assistita da _____ per _____

ed i lavoratori sotto segnati e assistiti, giusto specifico mandato come confermano le firme sotto riportate, dalle OOSS nella/e persona/e di

OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____

Al fine di esperire la procedura sindacale prevista dall'Accordo Interconfederale Regionale 24 gennaio 2024 per l'utilizzo dell'ACIGS FSBA per Riorganizzazione aziendale, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 27 e 30 del D.lgs. n. 148/2015 e successivi provvedimenti.

Premesso che

- l'impresa ha natura artigiana (con CSC _____), ha in forza ____ dipendenti, nel semestre precedente ha occupato un numero di dipendenti superiore a 15 (rif.to criteri INPS) ed applica il seguente CCNL/CCRL: _____
- in data _____ è stato comunicato alle OOSS ed una delle OO. AA. l'avvio della procedura di consultazione sindacale per sospendere e/o ridurre temporaneamente l'attività produttiva;
- l'impresa chiede il ricorso alla prestazione FSBA per la causale di intervento "Riorganizzazione aziendale" al fine di salvaguardare l'occupazione, la competitività aziendale e le professionalità delle lavoratrici e lavoratori.
- l'impresa dichiara di essere in regola con i versamenti FSBA, di non rientrare nel campo di applicazione del Titolo I del D.lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e che i dipendenti soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
- l'impresa ha verificato la capienza delle settimane esigibili nel quinquennio mobile in conformità al vigente Regolamento FSBA e alle procedure operative FSBA ACIGS;
- l'impresa dichiara 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;

Le Parti come sopra costituite concordano:

- 1) Durata: di effettuare un periodo di sospensione a zero ore /riduzione dell'attività lavorativa (nel limite dell'80% delle ore lavorabili nell'unità produttiva) dal al
- 2) Nominativi e periodi riportati in calce;
- 3) L'individuazione del personale da sospendere e la sua rotazione mensile saranno gestite con il criterio della fungibilità e delle esigenze tecnico-organizzative, compatibili con il piano di risanamento aziendale di seguito descritto.
- 4) Programma di interventi dell'impresa volto a fronteggiare le inefficienze della struttura gestionale o produttiva (a titolo esemplificativo e non esaustivo: indicazioni sugli investimenti, sviluppare nuovi processi per l'innovazione, riduzione delle spese generali e dei costi fissi, eventuale attività di formazione), finalizzato a un consistente recupero occupazionale, come da indicazioni contenute nel DM 94033/2016 e s.m.i. e prassi amministrative
(descrivere di seguito il programma o allegarlo al presente verbale)
.....
.....
- 5) Eventuali ulteriori pattuizioni
.....
.....

- che i dipendenti conservano il posto di lavoro fino alla scadenza di tale periodo oppure fino alla scadenza del contratto a termine, se anteriore;

Handwritten signatures and notes:

Top left: *toppeni*
 Middle left: *20ml.*
 Right side: *Handwritten signatures*

Le parti sottoscrittrici il presente accordo si danno reciprocamente atto che i dati personali di ogni singolo lavoratore sono contenuti nel LUL.

Timbro e firma

Ditta

OOSS

OOAA

Scipione

M.

Rg

20ml.
~~_____~~

[Signature]

[Signature]

[Signature]
[Signature]

VERBALE DI ACCORDO SINDACALE ASSEGNO INTEGRAZIONE SALARIALE FSBA-ACIGS PER CRISI AZIENDALE

In data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:
l'impresa / datori di lavoro Associativi/OO.SS versanti FSBA _____
sita in via _____ cap _____ Comune _____
P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante;
assistita da _____ per _____

ed i lavoratori sotto segnati e assistiti, giusto specifico mandato come confermano le firme sotto riportate, dalle OOSS nella/e persona/e di

OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____

Al fine di esperire la procedura sindacale prevista dall'Accordo Interconfederale Regionale 24 gennaio 2024 per l'utilizzo dell'ACIGS FSBA per Crisi aziendale ai sensi di quanto previsto dagli articoli 27 e 30 del D.lgs. n. 148/2015 e successivi provvedimenti.

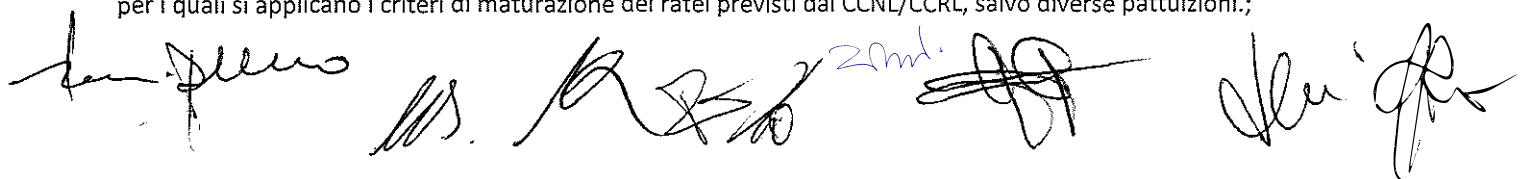
Premesso che

- l'impresa ha natura artigiana (con CSC _____), ha in forza ____ dipendenti, nel semestre precedente ha occupato un numero di dipendenti superiore a 15 (rif.to criteri INPS) ed applica il seguente CCNL/CCRL: _____
- in data _____ è stato comunicato alle OOSS ed una delle OO. AA. l'avvio della procedura di consultazione sindacale per sospendere e/o ridurre temporaneamente l'attività produttiva;
- l'impresa chiede il ricorso alla prestazione FSBA per la causale di intervento "Crisi aziendale" al fine di salvaguardare l'occupazione, la competitività aziendale e le professionalità delle lavoratrici e lavoratori.
- l'impresa dichiara di essere in regola con i versamenti FSBA, di non rientrare nel campo di applicazione del Titolo I del D.lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e che i dipendenti soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
- l'impresa ha verificato la capienza delle settimane esigibili nel quinquennio mobile in conformità al vigente Regolamento FSBA e alle procedure operative FSBA ACIGS;
- l'impresa dichiara 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;

Le Parti come sopra costituite concordano:

- 1) Durata: di effettuare un periodo di sospensione a zero ore /riduzione dell'attività lavorativa (nel limite dell'80% delle ore lavorabili nell'unità produttiva) dal al
- 2) Nominativi dei lavoratori coinvolti e periodi sono riportati in calce;
- 3) L'individuazione del personale da sospendere e la sua rotazione mensile saranno gestite con il criterio della fungibilità e delle esigenze tecnico-organizzative, compatibili con il piano di risanamento aziendale di seguito descritto.
- 4) Un piano di risanamento volto a fronteggiare gli squilibri di natura produttiva, finanziaria e gestionale, finalizzato alla continuazione dell'attività aziendale e alla salvaguardia dell'occupazione, come da indicazioni contenute nel DM 94033/2016 e s.m.i. e prassi amministrative.
(descrivere di seguito il piano di risanamento o allegarlo al presente verbale)
.....
.....
- 5) Eventuali ulteriori pattuizioni
.....

- che i dipendenti conservano il posto di lavoro fino alla scadenza di tale periodo oppure fino alla scadenza del contratto a termine, se anteriore;
- che tale sospensione/riduzione dell'attività lavorativa non darà luogo alla decorrenza della retribuzione diretta indiretta e/o differita, fatto salvo il TFR, a meno che non vi siano periodi lavorativi (rientro temporaneo/programmato) per i quali si applicano i criteri di maturazione dei ratei previsti dai CCNL/CCRL, salvo diverse pattuizioni.;



Le parti sottoscrittrici il presente accordo si danno reciprocamente atto che i dati personali di ogni singolo lavoratore sono contenuti nel LUL.

Timbro e firma

Ditta

OOSS

OOAA

Accijemus *MS.*
20ml.

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

VERBALE DI ACCORDO SINDACALE CONTRATTO DI SOLIDARIETA' FSBA-ACIGS

In data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:

l'impresa / datori di lavoro Associativi/OO.SS versanti FSBA _____
sita in via _____ cap _____ Comune _____
P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante;
assistita da _____ per _____

ed i lavoratori sotto segnati e assistiti, giusto specifico mandato come confermano le firme sotto riportate, dalle OOSS nella/e persona/e di

OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____
OOSS _____ Sig. _____

Al fine di esperire la procedura sindacale prevista dall'Accordo Interconfederale Regionale 24 gennaio 2024 per l'utilizzo dell'ACIGS FSBA per Contratto di Solidarietà, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 27 e 30 del D.lgs. n. 148/2015 e successivi provvedimenti.

Premesso che

- l'impresa ha natura artigiana (con CSC _____), ha in forza ____ dipendenti, nel semestre precedente ha occupato un numero di dipendenti superiore a 15 (rif.to criteri INPS) ed applica il seguente CCNL/CCRL: _____
- l'impresa, in relazione alla situazione di crisi persistente che si trova ad affrontare a causa del _____
(indicare i motivi che hanno determinato la crisi aziendale), evidenzia un esubero strutturale del personale quantificato in _____ unità
- Al fine di evitare la riduzione di personale, in data _____ è stato comunicato alle OOSS ed una delle OO. AA. l'avvio della procedura di consultazione sindacale per ridurre l'orario di lavoro con ricorso alla prestazione FSBA per Contratto di Solidarietà;
- l'impresa dichiara di essere in regola con i versamenti FSBA, di non rientrare nel campo di applicazione del Titolo I del D.lgs. 14 settembre 2015, n. 148 e che i dipendenti soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
- l'impresa ha verificato la capienza delle settimane esigibili nel quinquennio mobile in conformità al vigente Regolamento FSBA e alle procedure operative FSBA ACIGS;
- l'impresa dichiara 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;

Le Parti come sopra costituite concordano:

- 1) di effettuare dal _____ al _____ un periodo di riduzione aziendale dell'orario di lavoro pari al _____% dell'orario riparametrato su base _____(giornaliera, settimanale, mensile), nel rispetto del limite del 90% dell'orario di lavoro, per ciascun lavoratore, nell'arco di vigenza del periodo indicato nel contratto di solidarietà (la riduzione media oraria programmata non può essere superiore all'80% dell'orario giornaliero, settimanale o mensile dei lavoratori interessati dal CDS).
- 2) La riduzione riguarderà n. _____ lavoratori, cui si applicherà la riduzione dell'orario secondo lo schema sotto riportato.
- 3) L'individuazione del personale a cui applicare la riduzione dell'orario di lavoro e la sua rotazione saranno gestite con il criterio della fungibilità e delle esigenze tecnico-organizzative.
- 4) Eventuali ulteriori pattuizioni

- che i dipendenti conservano il posto di lavoro fino alla scadenza di tale periodo oppure fino alla scadenza del contratto a termine, se anteriore;
- che tale riduzione dell'orario comporterà la maturazione degli istituti contrattuali e legali diretti e differiti in proporzione all'effettivo orario di lavoro svolto, salva diversa pattuizione;

20ml.

- che, in presenza di esigenze temporanee di maggior lavoro, sarà possibile derogare alla riduzione dell'orario convenuta, con prestazioni aggiuntive rispetto all'orario ridotto concordato, nei limiti del normale orario di lavoro contrattuale (indicare le modalità)
- che le parti effettueranno delle verifiche periodiche, di norma, e comunque entro tre mesi dalla scadenza dell'ACIGS;
- che l'impresa si impegna ad operare l'invio telematico della domanda di prestazione, nei termini previsti dalle istruzioni operative di FSBA-ACIGS, per il tramite della piattaforma informatica di FSBA predisposta all'uopo, allegando il presente verbale.

Le premesse fanno parte integrante dell'accordo.

Letto, confermato e sottoscritto (Timbro e firma)

Ditta

OOSS

OOAA

ELENCO LAVORATORI

Periodo di riduzione dell'orario di lavoro previsto

Ai lavoratori che alla data di avvio del periodo di riduzione aziendale dell'orario di lavoro non abbiano raggiunto i 30 giorni di anzianità, la prestazione ACIGS decorrerà dal giorno successivo alla maturazione del requisito soggettivo (salva compatibilità con le procedure ACIGS)

Nome e cognome lavoratore	Firma del lavoratore	decorrenza solidarietà	% individuale di riduzione oraria (n.b. max 90%)
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?

		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
Ecc.		dal/...../...../ al/...../...../	% ?
PERCENTUALE RIDUZIONE ORARIA TOTALE AZIENDALE MEDIA PARI A			?% N.B. MAX 80%

The bottom of the page features several handwritten signatures and initials in black ink. On the left, there is a signature that appears to be 'F. J. ...' with '20ml.' written above it. In the center, there are several large, stylized initials, possibly 'M. B. R.'. To the right, there is a signature that looks like 'A. ...' and another one that is more abstract.

Le parti sottoscrittrici il presente accordo si danno reciprocamente atto che i dati personali di ogni singolo lavoratore sono contenuti nel LUL.

Timbro e firma

Ditta

OOSS

OOAA

Firma illeggibile

Zmt.

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]