|  |
| --- |
| **ALLEGATO 3 ACCORDO EVR/CCRL VENETO AREA LEGNO - LAPIDEI DEL 20/11/2024** |

*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 Legno - Lapidei del 20.11.2024.**

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 100 % dell’importo previsto dall’accordo in oggetto;

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

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

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

*\*\*indicare l’anno: 2025; 2026; 2027*

Nei casi 1, 2 o 3 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 ………………. / luglio 2025 *o 2026 o 2027*

**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.)*