(Timbro e firma estesa)





## VERBALE DI ACCORDO SINDACALE ASSEGNO INTEGRAZIONE SALARIALE CAUSALE ORDINARIA FSBA

In data	presso la sede di			si sono incontrati:
impresa				
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 <b>lavoratori</b> so nella/e persona/e		usto specifico mano	dato come confermano le	e firme sotto riportate, dalle OOSS
00SS	Sig			
00SS	Sig			
00SS				
(INDICARE LA SI	SIG GLA DELLA OOSS E NOME COGNOME	E DELL'OPERATORE DELLA C	OOSS)	
	ntegrazione salariale FSI	BA, ai sensi di qua	nto previsto dagli articol	egionale 13/06/2025 per l'utilizzo i 27 e 30 del D.lgs. n. 148/2015 e
		Premess	so che	
· l'impresa ha ı	natura artigiana (con CS	C), ha in for	zadipendenti ed	d applica il seguente CCNL/CCRL:
<ul> <li>il ricorso alla</li> <li>situazion</li> <li>situazion</li> <li>l'impresa dich</li> <li>I del D.lgs. 14</li> <li>previsto dalla</li> <li>l'impresa ha v</li> <li>FSBA;</li> <li>l'impresa dich</li> <li>Formativa, per</li> </ul>	r sospendere e/o ridurre prestazione AIS FSBA è e aziendale dovuta da evi temporanee di mercato niara di essere in regola 4 settembre 2015, n. 148 normativa vigente; verificato la capienza del	temporaneamente dovuto per la segu venti transitori non con i versamenti F 3 e che i dipendent le settimane esigib disponibilità all'inte vità di formazione c	l'attività produttiva; iente causale ORDINAR imputabili all'impresa o a SBA, di non rientrare ne i soddisfano il requisito s ili nel biennio mobile in c rvento di Fondartigianat	ai dipendenti el campo di applicazione del Titolo soggettivo dell'anzianità aziendale conformità al vigente Regolamento co, così come previsto nell'Offerta
e periodi ripo che i dipende contratto a te	rmine, se anteriore;	fronte all'attuale si di lavoro fino alla	avorevole congiuntura; scadenza di tale perio	come da nominativi
fatto salvo il		siano periodi lavor		cione diretta indiretta e/o differita,  o) per i quali si applicano i criteri di
detto periodo		atori nel numero, n	ei nominativi e per il te	ienda richiamerà al lavoro durante mpo necessario, anche a singola
<ul> <li>che l'impresa informatica di</li> </ul>	si impegna ad operare I	l'invio telematico de opo nel rispetto dei	ella domanda di prestazio termini previsti dal vigen	one per il tramite della piattaforma ite Regolamento FSBA, allegando li accordo plurimensile).
Le premesse fanı	no parte integrante dell'a	accordo.		
Letto, confermato	e sottoscritto			
Ditta		ooss		OOAA

(Timbro e firma estesa)

(Timbro e firma estesa se presente)





## **ELENCO LAVORATORI**

## Periodo di sospensione previsto

I lavoratori devono possedere il requisito dei 30 giorni effettivi di impiego in data antecedente l'inizio della sospensione

Nome e Cognome del lavoratore	Dal	Al	Firma estesa			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
Le parti sottoscrittrici il presente accordo si danno reciprocamente atto che i dati personali di ogni singolo lavoratore sono contenuti nel LUL.						
Ditta	ooss		OOAA			
(Timbro e firma estesa)	(Timbro e firma estesa)	(Timbro	e firma estesa se presente)			