

Cassa integrazione guadagni in deroga ai sensi della L. 208/2015 e del decreto interministeriale n. 83473 del 1° agosto 2014.

VERBALE DI ESAME CONGIUNTO

In data _____ presso _____ si sono incontrati:

- l'azienda _____ rappresentata da _____ in qualità di _____
- l'associazione datoriale _____ rappresentata da _____ in qualità di _____
- le Organizzazioni Sindacali _____ rappresentate da _____
- la RSU/RSA dell'azienda _____ rappresentata da _____

per espletare, ai fini della richiesta di intervento di Cassa Integrazione Guadagni in deroga da parte dell'azienda _____, l'esame congiunto della situazione aziendale previsto dall'art. 24 del Decreto Legislativo n. 148/2015.

PREMESSO CHE

- l'azienda _____ con sede legale in _____ appartiene al settore produttivo _____, applica il CCNL _____ ed il proprio organico è composto da n° _____ unità così suddivise: n° _____ dirigenti, n° _____ quadri, n° _____ impiegati, n° _____ operai, n° _____ apprendisti e n° _____ lavoratori a domicilio;
- relativamente al periodo di sospensione/riduzione oggetto del presente accordo l'azienda ha diritto di accedere ai Fondi di solidarietà bilaterali o al Fondo di integrazione salariale (ex art. 26, 27 e 29 D.lgs. 148/2015) SI NO, e se NO indicare il motivo per cui non ha possibilità di utilizzare tali Fondi:
 - non operatività dei suddetti fondi.
 - altro (*specificare*) _____
- l'azienda ha necessità di attuare una sospensione/riduzione dell'attività lavorativa per le seguenti motivazioni: _____

- il rappresentante dell'azienda dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

I. l'azienda rientra nella definizione di "impresa" di cui all'art. 2082 e 2083 del Codice Civile;

2. l'azienda ha diritto di accedere alla CIGO / CIG edilizia in quanto è soggetta al pagamento della relativa contribuzione INPS SI NO ed ha utilizzato tali ammortizzatori per periodi successivi al 01.01.2013 SI NO (se SI indicare i periodi di utilizzo di tali ammortizzatori):

- CIGO

Dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ___ settimane

- CIG Edilizia

Dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ___ settimane

3. l'azienda ha diritto di accedere alla CISOA in quanto è soggetta al pagamento della relativa contribuzione INPS SI NO ed ha utilizzato tale ammortizzatore per periodi successivi al 01.01.2013 SI NO (se SI indicare i periodi di utilizzo di tale ammortizzatore):

Dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ___ giorni

4. l'azienda ha diritto di accedere alla CIGS in quanto è soggetta al pagamento della relativa contribuzione INPS SI NO ed ha utilizzato tale ammortizzatore per periodi successivi al 01.01.2011 SI NO (se SI indicare i periodi di utilizzo di tale ammortizzatore):

- CIGS

Dal ___/___/___ al ___/___/___ n. ___ mesi, con casuale _____

5. relativamente al periodo di sospensione/riduzione oggetto del presente accordo l'azienda non ha alcuna possibilità di utilizzare gli ammortizzatori sociali previsti dalla legislazione ordinaria per i seguenti motivi (dettagliare per ciascun ammortizzatore la motivazione dell'impossibilità di utilizzarlo):

6. l'azienda dichiara di avere concrete prospettive di ripresa dell'attività produttiva;

7. l'azienda dichiara di avere previamente utilizzato gli strumenti ordinari di flessibilità, ivi inclusa la fruizione delle ferie residue e maturate, permessi, banca ore etc.

LE PARTI CONVENGONO QUANTO SEGUE:

- le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente accordo;
- al fine di superare la situazione sopra descritta, l'azienda _____ presenterà alla Regione Toscana domanda di intervento di CIG in deroga ai sensi della L. 208/2015 e della D.G.R. 1324/2015 e ss.mm.ii. per il periodo dal _____ al _____ per un numero massimo di _____

dipendenti, e un numero massimo di _____ ore, con richiesta di pagamento diretto / a conguaglio

- l'azienda attiverà l'istituto della rotazione del personale (se NO indicare i motivi della mancata applicazione di tale istituto) _____

Le parti si danno atto di aver positivamente esperito la procedura di consultazione sindacale di cui all'art. 24 del Decreto Legislativo n. 148/2015 ai fini della richiesta di intervento di CIG in deroga dell'azienda.

Letto, firmato e sottoscritto

- per l'azienda _____

- per l'associazione datoriale _____

- per le OO.SS. _____

- per la RSU/RSA _____