

Il 9 ottobre 2017 presso la sede di EBAV sita in Marghera Venezia

tra

- la CONFARTIGIANATO IMPRESE Veneto, rappresentata dal Presidente Agostino Bonomo, dal presidente regionale della Federazione Moda Giuliano Secco, con l'assistenza del Segretario Regionale Francesco Giacomin e del Responsabile della Divisione Relazioni Sindacali Ferruccio Righetto;
- la CNA Veneto, rappresentata dal Presidente Alessandro Conte, dal Presidente regionale CNA Federmoda Pier Giorgio Silvestrin, con l'assistenza del Segretario Regionale Mario Borin e del responsabile delle Relazioni Sindacali Emanuele Cecchetti;
- la 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

- la Filctem CGIL regionale del Veneto, rappresentata da Stefano Facin e da Maristella Viola;
- la Femca CISL regionale del Veneto, rappresentata da Stefano Zanon, da Carlo Nicolli e da Bellato Andrea;
- la Uiltec UIL regionale del Veneto, rappresentata da Giannino Rizzo e da Leone Frigo

A seguito della stipula del CCRL si sono incontrati per valutare la situazione relativa alle quote di adesione contrattuale prevista dal testo contrattuale nonché sulla procedura dei contratti a termine ed hanno convenuto quanto segue:

QUOTA DI ADESIONE CONTRATTUALE CCRL SISTEMA MODA

1) La quota di adesione contrattuale è una tutela previdenziale aggiuntiva che costituisce un interesse rilevante del lavoratore. La mancata osservanza del relativo versamento a carico azienda costituisce inadempimento contrattuale a tutti gli effetti.

The Cu

n & Eh

1

- 2) Il versamento della quota per il tramite di Ebav costituisce un mero strumento di raccolta per facilitare e semplificare l'invio delle quote al Fondo negoziale di previdenza complementare prescelto dal lavoratore.
- 3) Il versamento della quota va effettuato egualmente da parte dell'impresa anche in mancanza della scelta di destinazione operata dal lavoratore. Sono state, infatti, stabilite regole comuni per indirizzare la quota dei lavoratori cosiddetti "silenti" ad uno dei Fondi negoziali di previdenza complementare e ad esse le parti si atterranno.
- 4) Le stesse parti stipulanti, pur apprezzando i primi risultati emersi dai dati Ebav, ritengono che sia indispensabile una crescita della consapevolezza del ruolo della previdenza complementare e che quindi la scelta diretta del lavoratore sia elemento qualificante del nuovo sistema di tutele, in mancanza della quale si è costretti ad applicare una regola esterna alla volontà del lavoratore (accordo interconfederale regionale del 16 dicembre 2016).
- 5) Per questo motivo viene predisposta una nuova lettera (ALLEGATO 1) che invitiamo le aziende a consegnare unicamente ed esclusivamente ai lavoratori che ancora non hanno espresso alcuna indicazione. La lettera dovrà essere restituita al datore di lavoro per i successivi adempimenti entro l'8 novembre pv.

CONTRATTI A TERMINE

6) Le parti convengono di sostituire le schede di richiesta per l'aumento dei contratti a termine, prevista dall'art. 8 e contenuta nel CCRL 14 dicembre 2016, con gli allegati 2 e 3 posti in allegato al presente accordo.

Tali schede dovranno essere utilizzate per le domande da inoltrare alla Commissione Paritetica a decorrere dal 21esimo giorno successivo alla sottoscrizione del presente verbale.

Letto, confermato, sottoscritto

CONFARTIGIANATO IMPRESE VENETO

CNA Veneto

CASARTIGIANI del Veneto

ML156 D'ALIS:

fraull bell

1) - 10 11

Uiltec - UIL Veneto

Filctem - CGIL Veneto

<u>ALLEGATI</u>

- Allegato 1 (nuovo) Comunicazione ai lavoratori silenti;
- Allegato 2 (nuovo) Comunicazione alla Commissione paritetica per unità aggiuntiva contratto a termine (art.8 ccrl)
- Allegato 3 (nuovo) Richiesta di parere alla Commissione paritetica per ulteriori unità aggiuntive contratto a termine (art. 8 ccrl)

ALLEGATO 1

VERBALE DI ACCORDO 2017 SISTEMA MODA COMUNICAZIONE LAVORATORI SILENTI

DA RESTITUIRE AL DATORE DI LAVORO ENTRO IL 31 OTTOBRE 2017

Negli scorsi mesi Le è stata consegnata una lettera con cui si comunicava l'istituzione nel contratto regionale di categoria di una quota di adesione contrattuale che il datore di lavoro doveva versare per il tramite di Ebav ad un Fondo negoziale di previdenza complementare per l'artigianato da Lei indicato. Il versamento andava effettuato egualmente anche in assenza di una sua indicazione specifica considerato che, su indicazione della COVIP, erano state individuate regole per indirizzare le quote dei lavoratori "silenti" ossia di coloro che non avevano espresso alcuna indicazione.

Secondo i dati forniti da Ebav Lei, a differenza degli altri lavoratori, non ha esercitato alcuna opzione e pertanto rientra nella categoria dei cosiddetti lavoratori silenti.

Le stesse parti firmatarie hanno ritenuto opportuno che, prima di applicare le regole di destinazione, vi fosse un'ulteriore comunicazione per l'indicazione del Fondo di riferimento.

Le ricordiamo che il Fondo cui potrà destinare la quota regionale è uno tra i seguenti due:

Il fondo nazionale FON.TE, con sede a Roma in Via Cristoforo Colombo,137- che interessa il settore del commercio, dei servizi nonché dal 2008 anche dell'artigianato (sito web: www.fondofonte.it/)

Il fondo regionale di previdenza complementare SOLIDARIETA' VENETO, funzionante già dal 1999 con sede a Mestre Venezia, via Fratelli Bandiera n. tel. 041940561 (sito web: www.solidarietaveneto.it/; facebook: solidarietà veneto fondo

(continua)

La preghiamo di restituire entro l'8 novembre 2017 una copia della presente al datore di lavoro indicando la scelta che intende operare barrando uno dei due riquadri sottostanti:

II/La	sottoscritto/sottoscritta
Dipendente dell'azienda Con sede a	
sulla base di quanto previsto dal CCRL Sistema Moda, intend 5 nel caso di: part time pari od inferiore a 20 ore; appro PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER L'ARTIGIANATO:	•
SOLIDARIETA' VENETO	
• FON.TE	
Data	Firma

Nel caso in cui voglia ulteriori informazioni potrà contattare telefonicamente i Fondi sopraindicati oppure le parti firmatarie del CCRL.

NB Qualora anche questa seconda comunicazione non venga compilata, le parti si troveranno comunque costrette ad indirizzare la sua quota ad uno dei due Fondi e pertanto si ritiene opportuno ed indispensabile una scelta.

ZV

gen

D

R

ALLEGATO 2

VERBALE DI ACCORDO SISTEMA MODA 2017 CONTRATTI A TERMINE

COMUNICAZIONE ALLA COMMISSIONE PARITETICA ai sensi dell'art. 8 CCRL Sistema Moda

II/La sottoscritto/a
legale rappresentante dell'impresa
sita a in via
partita IVA
con la seguente struttura occupazionale alla data della richiesta:
n° ope totale dip totale dip
con la presente comunica che a decorrere dal assumerà con contratto a
termine una unità aggiuntiva per la seguente mansione rispetto al limite massimo
dei contratti a termine previsto dal CCNL.
L'azienda dichiara quanto segue:
1) di essere iscritta alla seguente associazione artigiana:
2) consapevole degli effetti nel caso di dichiarazione mendace, di essere in regola con i versamenti
ad EBAV e a SANI.IN.VENETO;
3) di aver/non aver stipulato accordi per utilizza ammortizzatori sociali; se sì, indicare la sigla
dell'organizzazione sindacale (se più di una indicarle tutte):
Data
Firma
The day
M. Allegato 3

VERBALE DI ACCORDO SISTEMA MODA 2017 CONTRATTI A TERMINE

RICHIESTA DI PARERE ALLA COMMISSIONE PARITETICA ai sensi dell'art. 8 CCRL Sistema Moda

II/La sottoscritto/a
legale rappresentante dell'impresa
sita a in via
partita IVA
con la seguente struttura occupazionale alla data della richiesta:
n° ope totale dip
avendo già usufruito dell'unità aggiuntiva con contratto a termine rispetto al limite massimo
previsto dall'art. 8 (vedi precedente comunicazione inoltrata il)
con la presente chiede di poter assumere ulteriori lavoratori con contratto a termine
con la seguente mansione e per le seguenti necessità produttive:
fer ve feriodo di
L'azienda dichiara quanto segue:
1) di essere iscritta alla seguente associazione artigiana:
2) consapevole degli effetti nel caso di dichiarazione mendace, di essere in regola con i versamenti
ad EBAV e a SANI.IN.VENETO;
3) di aver/non aver stipulato accordi per utilizza ammortizzatori sociali; se sì, indicare la sigla
dell'organizzazione sindacale (se più di una indicarle tutte):
Data

Firma

er B

Taro

Li