

Data e Timbro Organizzazione

Organizzazione Provinciale

Referente per l'Organizzazione

DATI AZIENDA

Il sottoscritto

Titolare dell'impresa

Codice Fiscale/Partita Iva

Ragione Sociale

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Provincia

Telefono

e-mail

Ateco

Descrizione Attività

CSC Azienda

Codice CNEL/CCNL

ADERENTE EBAV

☐ SI ☐ NO

SANINVENETO

☐ SI ☐ NO

n° Dipendenti Totali

☐ ☐

di cui Personale Viaggiante

☐ ☐

Presenza di accordo aziendale che norma fattispecie di
forfetizzazione straordinario, gestione orario di lavoro ecc.

☐ SI ☐ NO

se SI, sottoscritto con:

DICHIARAZIONI

A DISCONTINUITÀ PROFILI A,B,C,E,F ART. 11bis CCNL 6.12.2024 e ART. 19 CCRL 5.11.2018 e DIVERSI REGIMI DI ORARIO

Si comunica che, Il personale viaggiante svolge lavoro discontinuo in quanto il tempo impegnato non è sempre di lavoro effettivo ma comprende tempi di attesa nelle fasi di carico/scarico, arrivo e consegna della merce; questi tempi non sono quantificabili a priori e nemmeno prevedibili viste le numerose variabili legate alla committenza che incidono sul lavoro.

I vincoli di organizzazione derivano dalla seguente tipologia di trasporto (descrizione particolareggiata dell'attività svolta):

i lavoratori, il cui numero è descritto di seguito, che rientrano nelle qualifiche A,B,C,E, F hanno i requisiti della discontinuità di orario e pertanto il loro orario di lavoro è pari a 47 ore. Indicare per ogni qualifica la suddivisione del personale nei vari parametri retributivi:

Qualifica 3

A= _____ B= _____ C= _____

Qualifica 2

E= _____ F= _____

A seguito della verifica della discontinuità dei conducenti dei profili sopraindicati l'impresa può applicare la normativa di deroga orario di lavoro (diversi regimi di orario)

☐

Registrazione Sprav già ultimata ex Accordo del 25/03/2022

☐

L'attività dell'azienda non ha subito variazioni da precedente Registrazione Sprav ultimata

B DISCONTINUITÀ ESTENSIONE ORARIO DI LAVORO PROFILO D - ART. 11bis CCRL 6.12.2024 - ART. 19 CCRL 5.11.2018

Per il personale viaggiante inquadrato nella qualifica D2, si comunica che il tempo di lavoro effettivo non coincide con i tempi di presenza a disposizione in ragione dei vincoli di organizzazione derivanti dalla seguente tipologia di trasporto:

L'orario di lavoro per il numero dei lavoratori sottoindicati sarà esteso da 39 a 47 ore.

Il numero totale di dipendenti interessati con la relativa qualifica è il seguente:

Qualifica

D=

☐ Registrazione Sprav già ultimata ex Accordo del 25/03/2022

☐ L'attività dell'azienda non ha subito variazioni da precedente Registrazione Sprav ultimata

C DICHIARAZIONE PER CARICO E SCARICO - ART.30 CCNL 6.12.2024 e s.m.i.

☐ **Prima richiesta di registrazione** - L'impresa intende richiedere la registrazione per carico e scarico di numero _____ dipendenti in qualità di personale viaggiante che ha svolto adeguata formazione sui rischi derivanti dal carico e scarico.

☐ **Richieste successive alla prima registrazione** - Sono stati assunti numero _____ nuovi dipendenti in qualità di personale viaggiante.

L'impresa si impegna alla fornitura di idoneo vestiario oltre alla normale dotazione dei DPI e delle attrezzature necessarie.

Il datore di lavoro dichiara che la formazione in materia di sicurezza sul lavoro è stata svolta:

in regime di formazione partecipata Accordo Regionale 17.4.2025 e s.m.i.

☐ SI

☐ NO

se SI con l'ente accreditato Ebav

Ragione Sociale

se NO con il seguente ente/struttura

Ragione Sociale

Codice Fiscale/Partita Iva

Si allega nel caso di formazione non partecipata, copia del piano formativo e l'attestato rilasciato per ogni lavoratore addetto carico e scarico

D DICHIARAZIONE NUOVE ASSUNZIONI - ART.11ter CCNL 6.12.2024 e s.m.i. e ART. 7.3 CCRL 5.11.2018

☐ **Prima richiesta di registrazione** - L'impresa richiede la prima registrazione per numero _____ assunzioni incentivate di conducenti neopatentati come da prospetto che segue.

☐ **Richieste successive alla prima registrazione** - L'impresa, già in possesso di prima registrazione per assunzioni incentivate di conducenti neopatentati, dichiara che nel trimestre di riferimento ha avuto nuove assunzioni, diverse da quella della prima registrazione, come da prospetto che segue.

ANNO di riferimento: _____

TRIMESTRE di riferimento:

☐ Primo

☐ Secondo

☐ Terzo

☐ Quarto

PROFILO	QUALIFICA	LIVELLO	NUMERO
CONDUCENTE	3		
CONDUCENTE	2		
CONDUCENTE	1		

SCADENZE DI INVIO DEL MODELLO ALL.2 PUNTO D) PER ASSUNZIONI INCENTIVATE DOPO LA PRIMA REGISTRAZIONE

Primo trimestre (dal 1 gennaio al 31 marzo) —> Comunicazione **ENTRO** il 30 aprile

Secondo trimestre (dal 1 aprile al 30 giugno) —> Comunicazione **ENTRO** il 31 luglio

Terzo trimestre (dal 1 luglio al 30 settembre) —> Comunicazione **ENTRO** il 31 ottobre

Quarto trimestre (dal 1 ottobre al 31 dicembre) —> Comunicazione **ENTRO** il 31 gennaio (dell'anno successivo)

L'impresa dichiara che non ha attivato e realizzato procedure di riduzione del personale negli ultimi 365 giorni rispetto alle date di assunzioni incentivate già comunicate.

L'impresa si impegna a rispettare ogni altra condizione e/o requisito previsto dal CCNL

Le successive comunicazioni di incremento organico rispetto alle dichiarazioni punti A e B presentate alla Commissione SPRAY saranno assolte dall'impresa con l'invio delle denunce B01 EBAV mensili, dando evidenza delle qualifiche "Autista"

L'impresa dovrà consegnare il Mod. 4B ad ogni lavoratore interessato

Delego l'Associazione artigiana allo svolgimento delle attività di propria competenza

Autorizzo ad utilizzare i dati forniti per il procedimento in corso (D.Lgs 30/06/03 n.196 e Reg.U.E 2016/679: codice in materia di protezione dei dati personali)

DATA COMPILAZIONE : _____

FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____