

VERBALE DI ACCORDO SU AGGIORNAMENTO AL D.L. 41/21 DELLE PROCEDURE SINDACALI PER SOSPENSIONI DURANTE IL PERIODO COVID

Le parti sociali datoriali e sindacali dell'artigianato veneto, a seguito dell'ulteriore proroga ai periodi di integrazione salariale con causale Covid 19 previsti dall'art. 1 L. 178/20, e da ultimo dall'art. 8 D.L. 41/2021, che prevede ulteriori 28 settimane a partire dal 01° Aprile e fino al 31 Dicembre 2021, hanno concordato il seguente aggiornamento delle procedure sindacali da utilizzare nel Veneto da parte delle imprese che necessitano di ulteriori periodi di sospensione dell'attività lavorativa:

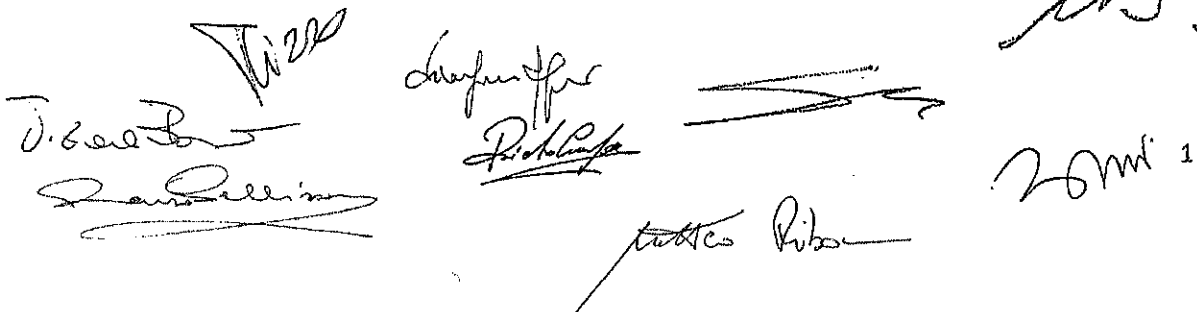
a) **Datori di lavoro che abbiano già sottoscritto nel 2020 un verbale per periodi di sospensione dell'attività lavorativa con causale Covid-19 anche nel caso successivamente ne abbiano esteso la validità sulla base degli avvisi comuni/verbali di accordo stipulati dalle parti sociali dell'artigianato veneto:**

- 1) nel periodo 1° gennaio 2021-30 giugno 2021, per i dipendenti in forza alla data del 4/1/2021, qualora ravvisino la necessità di ulteriori settimane di prestazione FSBA Covid 19, utilizzeranno le 12 settimane previste dall'art. 1 legge di bilancio 178/20 fino a esaurimento delle stesse.
- 2) Nel periodo 01 aprile e fino al 31.12.2021, per i dipendenti in forza alla data del 23/03/2021 in caso di esaurimento delle 12 settimane di cui al precedente capoverso, oppure per i lavoratori assunti dopo il 4/1/2021 e in forza al 23/3/21 e, in ogni caso dal 01 luglio 2021, qualora necessitino di ulteriori periodi di prestazione FSBA Covid 19, potranno richiedere le 28 settimane previste dall'art. 8 D.L. 41/21.

Per ciascuno dei periodi indicati le aziende dovranno inviare il modello di comunicazione (vedi allegato 1) indicando la data di scadenza del verbale.

Allo stesso modo opereranno i datori di lavoro che al termine del periodo indicato nel verbale di accordo e/o della comunicazione di estensione della validità del verbale stesso abbiano trasmesso al Fondo la comunicazione di ripresa dell'attività produttiva.

I datori di lavoro che avessero integralmente esaurito, per effettiva fruizione, le settimane di prestazione FSBA "causale Covid-19" complessivamente concesse dalla L. 178/2020 e dal D.L. 41/21 ed eventuali modifiche ed integrazioni, entro una data antecedente il 31 dicembre 2021 potranno richiedere l'Assegno Ordinario FSBA (non causale Covid-19) ove non già esaurito per pregresso utilizzo nel biennio di riferimento.



The bottom of the document features several handwritten signatures in black ink. From left to right, there are approximately seven distinct signatures, some appearing to be initials or names like 'Vizz', 'Roberto', and 'Zanni'. The signatures are written in a cursive, somewhat stylized script.

- b) **Datori di lavoro che hanno la necessità di utilizzare per la prima volta la prestazione FSBA "causale covid 19" nel 2021 per periodi decorrenti dal 01 gennaio 2021 al 31 dicembre 2021:** per fruire dei periodi concessi al punto a), nelle modalità e scansioni temporali ivi previste, dovranno altresì rispettare l'intera procedura sindacale stabilita nell'accordo interconfederale regionale del 4 marzo 2020 e dell'integrativo dell'accordo 14 gennaio 2020 (vedi allegato 2). I periodi concedibili dalla normativa vigente possono essere richiesti con unico verbale di accordo sindacale.

E' confermato il contributo Ebav alle imprese che utilizzano periodi di sospensione, disciplinato dall'accordo interconfederale del 25 gennaio 2021 che rinnova le prestazioni COVID per l'anno 2021 come chiarito dal verbale delle parti sociali del 25 marzo 2021.

Il modello D06 dovrà essere presentato solamente dai lavoratori che utilizzino nel 2021 per la prima volta la prestazione FSBA Covid-19.

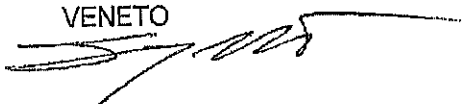
Il presente accordo avrà efficacia dalla data di sottoscrizione ed esplicherà la sua validità anche per periodi di cui al D.L. 41/21 decorrenti dal 1/4/2021. Vengono comunque fatti salvi i rinnovi di accordo di cui alla lettera a) e gli avvii di procedura di cui alla lettera b) dell'accordo regionale 25 gennaio 2021 presentati prima dell'entrata in vigore del presente verbale.

Le parti si incontreranno nel caso di variazioni della normativa sugli ammortizzatori sociali per l'artigianato.

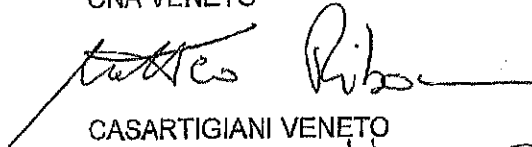
Marghera-Venezia II, 08 aprile 2021

CONFARTIGIANATO IMPRESE

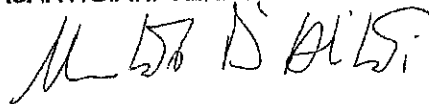
VENETO



CNA VENETO



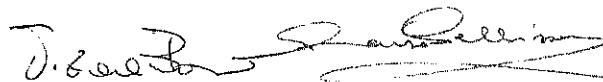
CASARTIGIANI VENETO



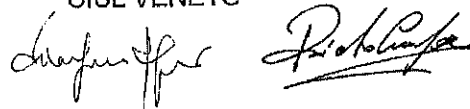
Allegato 1 Scheda di comunicazione ulteriore periodo

Allegato 2 primo Verbale Accordo Sindacale

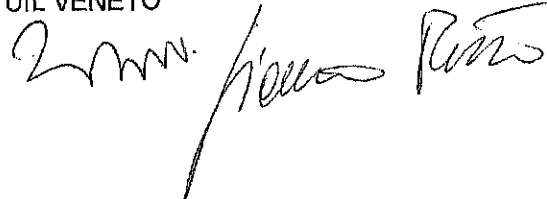
CGIL VENETO



CISL VENETO



UIL VENETO



Allegato 1

COMUNICAZIONE RINNOVO ACCORDO FSBA-COVID 19

Verbale di accordo OO.AA OO.SS del 08 aprile 2021 (L.178/20 e D.L. 41/21 smi FSBA COVID-19)

a.c.a di:

Associazione Artigiani di _____ (pec/mail.....@.....)
CGIL di _____ (pec/mail.....@.....)
CISL di _____ (pec/mail.....@.....)
UIL di _____ (pec/mail.....@.....)

Oggetto: comunicazione rinnovo accordo sindacale FSBA "causale COVID-19".

La scrivente impresa _____ sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____ P. IVA _____ Cod. Fisc. _____ con la presente comunica alle OOSS ed alla AA sopraindicate il rinnovo del verbale di accordo sindacale per assegno ordinario FSBA causale Covid-19.

Il verbale iniziale di cui all'art. 7 bis dell'accordo interconfederale veneto del 14.1.2020 come integrato da quello del 4.3.2020 è stato siglato in data ___/___/2020 con la/e seguente/i organizzazioni sindacale/i (indicarla barrando):

CGIL; CISL UIL

Il predetto accordo

non è stato esteso;

è stato esteso fino al ___/___/202_* / con l'invio dell'ulteriore/i comunicazione/i di rinnovo secondo quanto definito dagli avvisi comuni delle Parti Sociali dell'artigianato veneto sottoscritti nel corso del 2020. (*riportare la data di scadenza riportata nell'ultima comunicazione inviata alle OO.SS./OO.AA.)

Si rinnova la richiesta di intervento d'integrazione salariale causale Covid-19 per il periodo:

dai ___/___/2021 al ___/___/___ per dipendenti in forza 4/1/21 (12 settimane L. 178/2020 fino al 30 giugno 2021)

dai ___/___/2021 al ___/___/___ per dipendenti in forza 23/3/21 (28 settimane D.L. 41/2021 fino al 31 dicembre 2021.)

Richiedibili dal 01 aprile nei seguenti casi:

a) esaurite le 12 settimane; b) per i dipendenti assunti dopo il 4/1 e in forza il 23/3; c) ed in ogni caso decorso il 30 giugno 2021

Lo scrivente datore dichiara che l'organico aziendale che utilizzerà FSBA covid-19 nel periodo di rinnovo sopra indicato è (eliminare l'ipotesi che non ricorre):

Il medesimo come indicato nel verbale sindacale iniziale e/o comunicazioni successive; mutato come segue:

operai	n°	impiegati	n°	apprendisti	n°
--------	----	-----------	----	-------------	----

di seguito i **lavoratori aggiunti** rispetto all'ultima comunicazione e la loro firma per i quali sarà obbligatoriamente raccolto anche il modello D06:

1. nome _____ cognome _____ firma*** _____
2. nome _____ cognome _____ firma*** _____

*** può non essere presente (vedi art.7bis accordo interconfederale regionale 14.1.2020 come integrato il 4.3.2020); la firma sul D06 deve esserci

di seguito i **lavoratori esclusi**, solo elenco nominativo:

1. nome _____ cognome _____
2. nome _____ cognome _____ ecc.

La nostra dichiarazione di legame alla procedura "coronavirus" inserita nel verbale iniziale, con la sottoscrizione della presente, viene estesa per la finestra temporale di richiesta di FSBA covid-19 sopra indicata.

Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra _____ dello studio/associazione _____ tel. _____ mail _____ @ _____

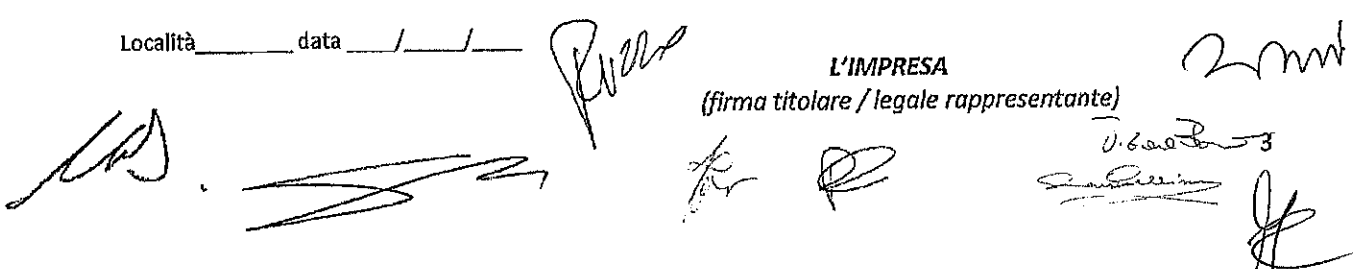
Si autorizza altresì il trattamento dei dati indicati per la finalità in oggetto ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Distinti saluti

Località _____ data ___/___/___

L'IMPRESA

(firma titolare / legale rappresentante)



**VERBALE DI ACCORDO SINDACALE PER L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO
ORDINARIO FSBA COVID-19 "CORONAVIRUS"**

di cui all'accordo interconfederale regionale del 04.03.2020 come modificato dagli accordi 25.01.2021 e 08.04.2021

In data _____ presso la sede di _____ si sono incontrati:
l'impresa _____ mail _____ sita in
via _____ cap _____ comune _____ pv _____
P.iva/C.f. _____ matricola INPS _____
esercitante l'attività di _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante
assistita da _____ per _____
ed i lavoratori sotto segnati e assistiti, giusta specifica mandato come confermano le firme
sotto riportate, dalle OO.SS. nella/e persona/e di _____

Sig. _____ per l'organizzazione _____
Sig. _____ per l'organizzazione _____
Sig. _____ per l'organizzazione _____

Premesso che

- che l'Impresa ha comunicato in data ___ alle OO.SS ed una delle OO.AA l'avvio della procedura per sospendere l'attività per il periodo che va dal _____ al _____ per causale CORONAVIRUS
- che l'impresa allega un'autodichiarazione delle connessioni con il CORONAVIRUS;
- che l'azienda dichiara di essere in regola con la contribuzione dovuta da parte dell'azienda a FSBA;
- che l'azienda ha titolo ad avere per i propri dipendenti accesso ai trattamenti di integrazione salariale previsti in quanto esclusi dal Titolo I del d.lgs. 14 settembre 2015, n. 148;

SI CONVIENE

di sospendere con l'assegno ordinario causale Covid 19 Coronavirus l'attività di n° _____ dipendenti di seguito indicati, conformemente a quanto richiesto nella domanda di _____

Rino

AS *SS* *ST* *R* *MM* *4*

sospensione dell'orario di lavoro dei lavoratori da inviare (tramite Sinaweb), da parte dell'impresa o suo intermediario, a FSBA insieme al presente verbale (art. 8 regolamento FSBA)

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo _____, li

IMPRESA

OO.AA.

OO.SS.

Periodo di sospensione richiedibili entrambi con unico verbale ricorrendone le condizioni di legge:

dal ___/___/2021 al ___/___/___ per i dipendenti in forza al 4/1/21 (12 settimane L. 178/2020 fino al 30 giugno 2021)

dal ___/___/2021 al ___/___/___ per i dipendenti in forza al 23/3/21 (28 settimane D.L. 41/2021 fino al 31 dicembre 2021. Richiedibili dal 01 aprile nei seguenti casi:

a) esaurite le 12 settimane; b) per i dipendenti assunti dopo il 4/1 e in forza il 23/3; c) in ogni caso decorso il 30 giugno 2021

NOME E COGNOME LAVORATORE	FIRMA*	NOME E COGNOME LAVORATORE	FIRMA*

La firma può non essere presente con riferimento ai lavoratori residenti o domiciliati nei comuni, province, regioni per cui vige il divieto di allontanamento o di accesso in base a provvedimenti delle autorità competenti o che per altri motivi comunque riferibili all'emergenza epidemiologica sono oggettivamente impossibilitati ad apporre la firma. (art. 7 bis accordo interconfederale regionale sulle procedure sindacali come integrato il 04.03.2020)

