

**ACCORDO INTERCONFEDERALE REGIONALE SULLA PROCEDURA IN SEDE  
SINDACALE PER L'UTILIZZO DI FSBA PER COVID-19" CORONAVIRUS"**

**integrativo dell'accordo interconfederale del 14.1.2020**

Il giorno 04 Marzo 2020 nella sede di Ebav, in Marghera Venezia, si sono incontrate:

**CONFARTIGIANATO IMPRESE VENETO**, rappresentata dal Presidente Agostino Bonomo, assistito dal Segretario Regionale Sergio Maset e dal Responsabile della divisione Relazioni Sindacali Garibbo Stefano;

**CNA del Veneto**, rappresentata dal Presidente Alessandro Conte, assistito dal Segretario regionale Matteo Ribon;

**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

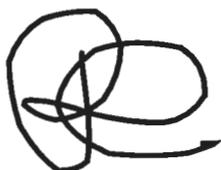
**CGIL REGIONALE VENETO**, rappresentata dal segretario generale regionale Christian Ferrari, dalla segretaria regionale Tiziana Basso e da Renzo Pellizzon;

**CISL REGIONALE VENETO**, rappresentata dal segretario generale regionale Gianfranco Refosco e da Riccardo Camporese

**UIL REGIONALE VENETO**, rappresentata dal segretario generale regionale Gerardo Colamarco e dal segretario regionale Brunero Zacchei;

**PREMESSE GENERALI**

- visto l'accordo regionale interconfederale del 14 Gennaio 2020 sulle procedure in sede sindacale per l'utilizzo di FSBA ,di seguito "l'accordo" ;
- visto l'accordo interconfederale nazionale del 26 Febbraio 2020 a sostegno dell'utilizzo degli strumenti della bilateralità da parte di aziende e lavoratori del comparto interessati dal COVID-19 ;
- vista la delibera d'urgenza prot.1/2020 di FSBA del 2 marzo 2020;
- considerata la necessità di fornire un quadro aggiornato delle regole e delle procedure da utilizzare per FSBA con causale COVID-19 nella Regione del Veneto.



TUTTO CIO' PREMESSO CHE COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE  
DEL PRESENTE ACCORDO INTEGRATIVO  
LE PARTI CONCORDANO QUANTO SEGUE :

**punto 1**

l'Art. 2) dell'accordo è integrato come segue :

Il ricorso alle prestazioni di FSBA è ammesso anche per la causale avente natura transitoria "Covid-19 Coronavirus".

**punto 2**

l'Art.3) dell'accordo è integrato come segue :

Il fondo eroga le prestazioni anche per la causale "Covid-19 Coronavirus" con durata pari a quella prevista dall'accordo nazionale del 26 Febbraio 2020 (specifico intervento di 20 settimane nell'arco del biennio mobile).

L'attuale finestra di utilizzo è quella di cui alla delibera del 2 marzo 2020 (26.2.2020→31.3.2020).

Si danno per acquisite e facenti parte integrante del presente accordo le eventuali ulteriori finestre temporanee di utilizzo che potranno essere assunte da future delibere di FSBA riferite alla causale Covid-19 Coronavirus.

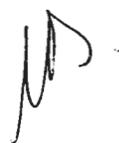
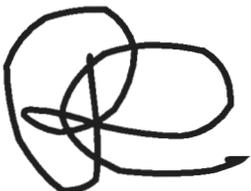
**punto 3**

l'Art.6) dell'accordo è integrato aggiungendo la seguente condizione :

d) per la causale Covid-19 nell'attuale finestra di utilizzo (26.2.2020→31.3.2020) :

- il verbale di accordo può essere siglato anche in data successiva all'effettivo inizio della sospensione;
- il requisito di 90 giorni di anzianità è sospeso per i soli lavoratori che risultino assunti in data precedente al 26.2.2020.

Si danno per acquisite e facenti parte integrante del presente accordo le eventuali ulteriori condizioni sulla data di firma dell'accordo e sul requisito dei 90 giorni riferibili ad ulteriori finestre temporanee di utilizzo che potranno essere assunte da future delibere di FSBA riferite alla causale Covid-19 Coronavirus.



#### punto 4

Dopo l'art.7) dell'accordo è introdotto il seguente art.7 bis

#### art 7 bis) PROCEDURA IN SEDE SINDACALE PER UTILIZZO FSBA PER CAUSALE COVID-19 CORONAVIRUS.

L'impresa che deve utilizzare FSBA con la causale Covid-19 Coronavirus ne darà preventivamente comunicazione in modo congiunto a CGIL CISL e UIL provinciali/area vasta (interprovinciali) ed a una delle associazioni artigiane provinciali aderenti alle Federazioni Regionali che hanno sottoscritto il presente accordo utilizzando il modello FSBA-Covid 19 allegato, specificando la/le organizzazione/i sindacale/i che ha/hanno eventualmente stipulato accordi di accesso ad ammortizzatori sociali per la stessa azienda. Le predette comunicazioni dovranno avvenire attraverso una modalità che ne permetta la tracciabilità (pec, fax, raccomandata a mano, etc).

Sul presupposto dell'avvenuto avvio di procedura come sopra indicato verrà stipulato uno specifico accordo sindacale sul modello tipo di cui alla delibera FSBA del 2 marzo 2020 comprensiva "dell'autodichiarazione azienda connessione coronavirus", l'accordo FSBA COVID 19-CORONAVIRUS da utilizzare nella Regione del Veneto è allegato.

La firma dei lavoratori sul verbale di accordo FSBA coronavirus può non essere presente con riferimento a quelli 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.

Successivamente alla stipula dell'accordo, l'azienda provvederà direttamente o per il tramite servizio associativo/dello studio, ad effettuare tutti gli adempimenti necessari per consentire la liquidazione ai dipendenti del sussidio FSBA da parte di EBAV. Tali adempimenti sono svolti in via telematica utilizzando il portale FSBA al quale si accede anche attraverso una specifica sezione del sito di Ebav.

Il lavoratore provvederà, alle condizioni di cui all'art.9 dell'accordo, a richiedere il sussidio tramite il modello EBAV D06 anche per questa causale Coronavirus presso gli sportelli EBAV delle OOSS.



**punto 5**

L'utilizzo di FSBA con causale covid-19 Coronavirus dà accesso alle imprese alla prestazione A24 nel rispetto delle condizioni di cui all'art.14 dell'accordo.

La CNA veneto provvederà a consegnare ad Ebav il testo del presente accordo integrativo.

Letto, confermato e sottoscritto.

Marghera, 04 Marzo 2020.

CONFARTIGIANATO IMPRESE  
VENETO



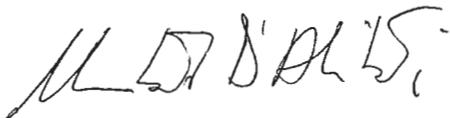
CGIL VENETO



CNA VENETO



CASARTIGIANI VENETO



CISL VENETO



UIL VENETO



**COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA PER FSBA  
accordo interconfederale regionale integrativo del 4 MARZO 2020**

Alla Associazione Artigiani (fax ....pec mail.....ecc ) di \_\_\_\_\_  
 Alla CGIL (fax ....pec mail.....ecc ) di \_\_\_\_\_  
 Alla CISL (fax ....pec mail.....ecc ) di \_\_\_\_\_  
 Alla UIL (fax ....pec mail.....ecc ) di \_\_\_\_\_

**Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale FSBA COVID-19**

La scrivente impresa \_\_\_\_\_sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_ con la presente comunica alle OOSS ed ad una A.A. l'attivazione della procedura per la stipula del verbale di accordo sindacale finalizzato alla richiesta della seguente prestazione :

**ASSEGNO ORDINARIO FSBA CAUSALE COVID 19 CORONAVIRUS**

Il ricorso alla prestazione FSBA per il periodo dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ e per un numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ dovuto alla causale denominata COVID-19 CORONAVIRUS.

L'organico aziendale è il seguente:

| operai | n° | impiegati | n° | apprendisti | n° | domicilio | n° | Totale | n° |
|--------|----|-----------|----|-------------|----|-----------|----|--------|----|
|        |    |           |    |             |    |           |    |        |    |

**L'azienda dichiara:**

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA, delibera del 2.3.2020 compresa, e che non rientra nel campo di applicazione del Titolo I del d.lgs. 14 settembre 2015, n. 148;
2. di aderire/non aderire ad EBAV (*barrare l'ipotesi che non ricorre*);
3. di applicare il seguente contratto collettivo: \_\_\_\_\_;
4. che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione hanno un'anzianità aziendale superiore ai 90 giorni (requisito sospeso solo per gli assunti in data precedente al 26.2.2020 per delibera FSBA 2.3.2020 e/o alle condizioni delle ulteriori delibere coronavirus di FSBA);
5. che ha svolto in precedenza una procedura per FSBA con le seguenti OOSS: \_\_\_\_\_.

**Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra \_\_\_\_\_ dello studio/associazione \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_**

Si autorizza altresì il trattamento dei dati sopra indicati per la finalità in oggetto il tutto ai sensi del D.lgs.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Distinti saluti

Località \_\_\_\_\_ , data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

L'IMPRESA  
(firma titolare / legale rappresentante)

ENTE BILATERALE REGIONALE \_\_\_\_\_ logo EBAV \_\_\_\_\_ - FSBA

Verbale di accordo sindacale per  
l'erogazione della prestazione  
COVID-19 "CORONAVIRUS"  
di cui all'Accordo Interconfederale nazionale 26.02.2020 e dell'accordo  
interconfederale regionale del 4.3.2020

Il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ si sono incontrati:

- L'impresa \_\_\_\_\_ p.iva/c.f. \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,  
matricola INPS \_\_\_\_\_ CCNL \_\_\_\_\_ con numero di dipendenti \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/legale rappresentante assistita da \_\_\_\_\_
- i lavoratori sotto segnati e assistiti, giusta specifico mandato come confermano le firme sottoriportate, dalle OOSS  
nella/e persona/e di seguito indicate .  
OOSS \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_  
OOSS \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_  
OOSS \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_

PREMESSO

- che l'Impresa ha comunicato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alle OOSS ed una delle OOAA 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'impresa dichiara un'anzianità aziendale dei dipendenti oggetto di sospensione dell'orario almeno precedente al 26 febbraio 2020;
- che l'azienda dichiara di essere in regola con la contribuzione dovuta da parte dell'azienda a FSBA per i 36 mesi precedenti evento;
- 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 E SI STIPULA

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

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma Impresa

Firma OOSS

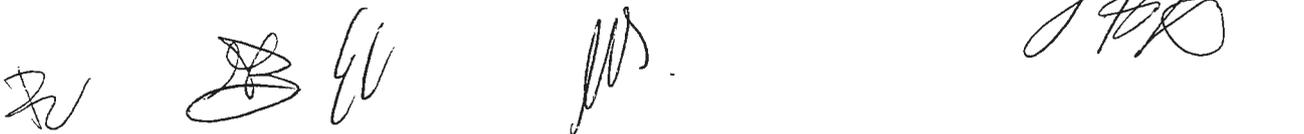
Firma OOAA

### Periodo di sospensione previsto

dal: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

| NOME E<br>COGNOME<br>LAVORATORE | FIRMA* | NOME E<br>COGNOME<br>LAVORATORE | 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. 7bis accordo interconfederale regionale sulle procedure sindacale come integrato il 4.3.2020)



**AUTODICHIARAZIONE AZIENDA CONNESSIONE CORONAVIRUS  
RELATIVA AL VERBALE DI SOSPENSIONE FSBA CON CAUSALE CORONAVIRUS**

SIGLATO IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

firma dell'IMPRESA

---

