**Allegato Comunicato OOAA OOSS del 27.4.2020**

**FSBA COVID-19**

|  |
| --- |
| **COMUNICAZIONE RINNOVO ACCORDO FSBA-COVID 19*****Art.7 ter) accordo interconfederale regionale 14.1.2020 e successive integrazioni***  |
|  |

alla c.a.

Associazione Artigiani di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pec/mail……………@…………….. )

CGIL di \_\_\_\_\_\_\_\_ (pec/mail…………………… @................… )

 CISL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pec/mail………………… @................… )

 UIL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pec/mail…………………… @…………….. )

***Oggetto: comunicazione rinnovo accordo sindacale FSBACOVID-19 CORONAVIRUS.***

La scrivente impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente comunica alle OOSS ed ad una A.A. il rinnovo del verbale di accordo sindacale per assegno ordinario fsba causale covid 19 coronavirus.

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**, è stata poi gestita l’ulteriore comunicazione di rinnovo ( art.7 ter) per il periodo fino **al 25.4.2020,** con la/e seguente/i organizzazioni sindacale/i *(indicarla barrando)* :

◯ **CGIL**; ◯ **CISL** ◯ **UIL** .

Si rinnova la richiesta di intervento d’integrazione salariale per il periodo **dal 26/4/2020 al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** dovuto alla causale COVID-19 CORONAVIRUS.

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** indicato nel verbale sindacale iniziale e/o comunicazioni di rinnovo e/o art.41 DL.23/2020 ;

**⃝ mutato** come segue :

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

 di seguito **i lavoratori aggiunti** e la loro firma per i quali sarà raccolto anche il **modello D06** :

1. nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ecc.* \**può non essere presente ( vedi art.7bis accordo interconfederale regionale 14.1.2020 come integrato il 4.3.2020)*

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

1. nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ecc*.

L’autodichiarazione di connessione al coronavirus inserita nel verbale iniziale, con la sottoscrizione della presente, viene estesa per la finestra temporale di utilizzo 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)*