|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **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)*** | |  |   **Alla Confartigianato Imprese Marca Trevigiana CMT IMPRESE.png :** **cmtlavoro@legalmail.it**  **Alla CISL BELLUNO TREVISO: ust.belluno.treviso@pec.cisl.it**  **Alla CGIL TREVISO:**  **cgiltreviso@pecgil.it**  **Alla UIL BELLUNO TREVISO**: **csptreviso@pecert.uil.it ; urveneto@pec.it**    ***Oggetto: comunicazione rinnovo accordo sindacale FSBA “causale COVID-19”.***  La scrivente impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_ P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_/\_\_/202\_** 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:  **dal \_\_/\_\_\_/ 2021 al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** per dipendenti in forza 4/1/21(12 settimane L. 178/2020 fino al 30 giugno 2021) **dal \_\_/\_\_\_/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) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Confartigianato Imprese Marca Trevigiana Mandamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o consulente del lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-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)* |