**COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA**

Alla Confartigianato Imprese Marca Trevigiana  : cmtlavoro@legalmail.it

Alla CISL BELLUNO TREVISO: ust.belluno.treviso@pec.cisl.it

Alla CGIL TREVISO: cgiltreviso@pecgil.it

Alla UIL BELLUNO TREVISO:  treviso.uilveneto@pec.it ; urveneto@pec.it

***Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale per prestazione FSBA (verbale di accordo 4 marzo 2022)***

La scrivente impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matr. INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CSC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante

con la presente comunica alle OOSS e ad una A.A. l’**attivazione della procedura di consultazione sindacale** finalizzata alla richiesta dell’Assegno di integrazione salariale erogato dal Fondo di solidarietà dell’artigianato (**FSBA)** ai sensi dell’art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall’art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022).

Il ricorso alla prestazione FSBA è presumibile **per il mese di[[1]](#footnote-1)** : \_\_\_\_\_\_\_\_a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/2022 e per un numero di dipendenti pari a \_\_\_\_\_ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto per la seguente causale:

(*valorizzare l’ipotesi che ricorre)*

* + situazione aziendale dovuta da eventi transitori non imputabili all’impresa o ai dipendenti
	+ situazioni temporanee di mercato

**L’organico aziendale è il seguente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **operai** | **N°** | **impiegati** | **N°** | **apprendisti[[2]](#footnote-2)** | **N°** | **Lavoranti a domicilio** | **N°** | **totale** | **N°** |

**L’impresa dichiara:**

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA e che ha titolo alla richiesta delle prestazioni FSBA in quanto 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 soddisfano il requisito soggettivo dell’anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
5. che ha svolto da ultimo e/o per periodi fino al 31.12.2021 una procedura per FSBA con le seguenti OOSS:

⃝ CGIL ⃝ CISL ⃝ UIL ;

1. di dare la propria disponibilità all’intervento di Fondartigianato, così come previsto nell’Offerta Formativa, per la realizzazione di attività di formazione continua del fondo stesso.

**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 sopra indicati per la finalità in oggetto il tutto ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Distinti saluti

Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’IMPRESA

 (firma titolare / legale rappresentante)

1. *Inserire il mese solare di riferimento (es. marzo; aprile; maggio; dicembre etc. )* [↑](#footnote-ref-1)
2. *di ogni tipologia art.43,44,45 D.lgs.81/2015* [↑](#footnote-ref-2)