**ALLEGATO 1 CCRL AREA MECCANICA 2022**

Al /alla lavoratore/trice Sig/ra

**COMUNICAZIONE AI LAVORATORI PER L’UTILIZZO REGIME ORARIO CCRL AREA MECCANICA 2022**

Il sottoscritto in qualità di (titolare / legale rappresentante) della ditta

p.iva / cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in

esercente l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

con in forza dipendenti ( di cui nr. apprendisti, nr. operai e nr. impiegati)

###  Con la presente comunica alla S.V.

che intende applicare dal al , il regime di orario così come

 previsto dall’art. 9 del CCRL Area Meccanica del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voglia restituire copia della presente debitamente controfirmata per ricevuta ed accettazione.

 Data / /

Ditta

Il/la lavoratore/trice :

per accettazione e ricevuta.

 / /

(data e firma)

**ALLEGATO 2 CCRL AREA MECCANICA 2022**

Tra la ditta sita in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rappresentata dal/la sig/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ed i dipendenti

della medesima, i cui nomi sono riportati di seguito, visto l’art. 9 del CCRL Area Meccanica del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

si conviene di adottare a decorrere dal / /

 / / il regime di orario lì previsto con le seguenti caratteristiche:

e sino al

dalla data sopraindicata l’orario contrattuale di lavoro settimanale *(40 ore)* sarà realizzato come media nell’arco temporale del mese di calendario.

Nel caso in cui alla fine di ciascun mese le ore prestate siano eccedenti quelle normali retribuibili del mese, la parte eccedente sarà accantonata in un conto ore individuale.

Nel caso risultasse nel mese una media settimanale inferiore all’orario contrattuale, la quantità necessaria di ore per raggiungere l’orario medio contrattuale sarà prelevata nell’ordine fino a concorrenza rispettivamente dal conto ore individuale, dall’accantonamento annuo di compensazione (banca ore) di cui all’articolo successivo, o, eccezionalmente, in carenza di capienza del citato monte ore, utilizzando altri istituti retributivi differiti nel rispetto delle norme *contrattuali o di legge*. Qualora l’accantonamento non sia sufficiente per far fronte alla riduzione dell’orario, si farà ricorso agli ammortizzatori sociali previsti dalla legge.

Al termine del periodo le ore accantonate e non utilizzate saranno saldate con l’applicazione della maggiorazione del 30%.

I lavoratori che aderiscono a tale regime di orario hanno diritto durante il relativo periodo all’applicazione della tabella retributiva aggiuntiva di cui all’art. 9 bis del presente CCRL

L’azienda provvederà ad effettuare le comunicazioni di rito alla Commissione Regionale Data

 / \_/\_

Il legale rappresentante

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome e Cognome*** | ***Firma*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ALLEGATO 3 CCRL AREA MECCANICA 2022**

Alla Commissione regionale paritetica

 Comitato Categoria Area Meccanica

c/o EBAV segreteria@ebav.veneto.it

e



*cmtlavoro@legalmail.it*

**COMUNICAZIONE PER MONITORAGGIO DELL’UTILIZZO REGIMI DI ORARIO EX ART. 9 CCRL AREA MECCANICA 2022- SUPERIORE A 4 MESI-**

Il sottoscritto in qualità di

 (titolare / legale rappresentante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.iva/cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in

 cap

via

 \_ esercente l’attività di

 con in forza

 dipendenti ( di cui nr. apprendisti, nr. operai e nr. impiegati)

### con la presente comunica:

1. che intende applicare dal al \_ (date comprese) i regimi di orario così come previsto dall’art. 9 del vigente CCRL Area Meccanica al seguente numero di lavoratori:
	* nr. impiegati
	* nr. operai
	* nr. apprendisti.
2. che ha stipulato specifico accordo scritto con i lavoratori interessati e/o rsa ove esistenti (allegato 2).

Data

 / \_/\_

Ditta

- -

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 4 CCRL MECCANICA 2022** |

Alla Commissione regionale paritetica

 Comitato Categoria Area Meccanica

c/o EBAV segreteria@ebav.veneto.it

e



*cmtlavoro@legalmail.it*

|  |
| --- |
| **COMUNICAZIONE PER MONITORAGGIO DELL’UTILIZZO DEI REGIMI DI ORAIO EX ART.9 SU BASE QUADRIMESTRALE** |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale

rappresentante della ditta p.iva/c.fiscale

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 via n\_ \_ esercente l’attività di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vedi ateco prevalente) \_\_\_\_

 con in forza dipendenti, come da ultimo modello **B01 Ebav** disponibile

**che si allega** .

con la presente comunica che :

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA COMUNICAZIONE MONITORAGGIO** | **numero lavoratori****ai cui si applica** |
|  | intende introdurre il regime di orario quadrimestrale a far data dal /\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \*per un massimo di 4 mesi continuativi nell’arco di 12 mesidi cui all’art.9 del CCRL 01/12/2022 | nr…….impiegati nr…….operai nr…….apprendisti |

Data\_ \_/\_ \_/

Firma per la Ditta

………………………………………………

*\* il Modello va inviato entro la fine del mese successivo a quello di introduzione del regime di orar*