

**VERBALE AGGIUNTIVO
PER L'UTILIZZO DI FSBA PER COVID-19" CORONAVIRUS"**

Il giorno 30 Marzo 2020 si sono incontrati in videoconferenza :

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 dai segretari regionali Brunero Zacchei e Giannino Rizzo;

PREMESSO :

- a) l'accordo regionale Interconfederale del 14 Gennaio 2020 sulle procedure in sede sindacale per l'utilizzo di FSBA ,di seguito "l'accordo";
- b) gli accordi interconfederale regionale del 4 e 26 Marzo sulle procedure sindacali da seguire per attivare in Veneto FSBA con causale Covid-19 che hanno integrato l'accordo;
- c) l'accordo interconfederale nazionale del 26 Febbraio 2020 istitutivo di FSBA COVID-19
- d) il verbale d'incontro nazionale del 28 Marzo 2020;
- e) la delibera d'urgenza prot.1/2020 di FSBA del 2 marzo 2020;

**Tutto ciò premesso che costituisce parte integrante del presente verbale
concordano quanto segue :**

- 1) con riferimento all'articolo 7 ter) dell'accordo il modello rinnovo accordo FSBA-Covid 19 per Aprile (fino al 25 Aprile 2020) è quello allegato che sostituisce quello dell'accordo integrativo del 26 marzo 2020;
- 2) i datori di lavoro che utilizzano FSBA Covid-19 per la prima volta dovranno seguire la procedura di cui all'art.7 Bis dell'accordo, quindi raggiungendo sistematicamente il primo accordo sindacale aziendale per l'utilizzo di FSBA Covid-19 e gestendo gli ulteriori adempimenti ;

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

Letto, confermato.

Il 30 Marzo 2020.

CONFARTIGIANATO IMPRESE VENETO

firmato Sergio Maset

CNA DEL VENETO

firmato Matteo Ribon

CASARTIGIANI DEL VENETO

firmato Umberto D'Aliberti

CGIL VENETO

firmato Tiziana Basso

CISL VENETO

firmato Gianfranco Refasco

UIL VENETO

firmato Gerardo Colomarco

COMUNICAZIONE RINNOVO ACCORDO FSBA-COVID 19
Art.7 ter) accordo interconfederale regionale integrativo del 26 e 30 Marzo 2020

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 FSBA COVID-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 e per un periodo di sospensione dal ____/____/2020
 e fino al **31/3/2020** con la/e seguente/i organizzazioni sindacale/i (indicarla barrando) :

CGIL; CISL UIL .

Con la presente comunicazione lo scrivente datore di lavoro rinnova la richiesta di intervento d'integrazione salariale
 per il periodo dal **1/4/2020** al **25/4/2020** dovuto alla causale COVID-19 CORONAVIRUS.

L'organico datoriale alla data odierna è pari a nr. _____ dipendenti.

L'organico datoriale destinatario di FSBA individuato nel verbale iniziale di cui sopra è il seguente :

operai	n°	impiegati	n°	apprendisti	n°	domicilio	n°	Totale	n°
LAVORATORI INSERITI NEL VERBALE INIZIALE						qualifica			
1	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
2	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
3	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
4	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
5	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
6	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
7	Nome : _____ Cognome: _____					<input type="radio"/> operaio <input type="radio"/> impiegato <input type="radio"/> apprendista professionalizzante domicilio <input type="radio"/> altro.....			
Ecc.									

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*) :

a) **Il medesimo** indicato nel verbale sindacale iniziale;

b) **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.

Lo scrivente datore di lavoro conferma le dichiarazioni rese nel verbale sindacale aziendale iniziale di cui sopra ed in particolare che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano i requisiti soggettivi di anzianità aziendale cui alla delibera di FSBA 2.3.2020 e/o quelle ulteriori che potranno essere adottate.

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)