

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA CONSULTAZIONE SINDACALE FSBA - ACIGS

Alle rappresentanze sindacali di bacino (PEC, raccomandata a mano, etc.)

per CGIL Cognome _____ Nome _____

per CISL Cognome _____ Nome _____

per UIL Cognome _____ Nome _____

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 l'attivazione della procedura di informazione e consultazione sindacale finalizzata alla richiesta dell'Assegno di integrazione salariale straordinaria (ACIGS) erogato dal Fondo di solidarietà dell'artigianato (**FSBA**) alle imprese che occupano una media di più di 15 dipendenti ai sensi dell'art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall'art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 e delle norme regolamentarie del Fondo medesimo.

L'organico aziendale è il seguente:

operai	N°	impiegati	N°	apprendisti	N°	Lavoranti a domicilio	N°	totale	N°

Il ricorso alla prestazione FSBA è presumibile per il periodo dal _____ al _____ e per un numero di dipendenti pari a _____ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto per la seguente causale straordinaria di intervento:

riorganizzazione aziendale compresi i processi di transizione

crisi aziendale

contratto di solidarietà di cui all'art. 21 D.lgs. n. 148/2015

L'impresa dichiara:

1. che nel semestre precedente ha occupato un numero di dipendenti superiore a 15 (rif.to criteri INPS);
2. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA (azienda con + 15 dipendenti) 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;
3. di aderire/non aderire ad EBER (*barrare l'ipotesi che non ricorre*);
4. di applicare il seguente contratto collettivo: _____
5. che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
6. che ha svolto da ultimo per periodi fino al _____ una procedura per FSBA con le seguenti OOSS:

7. 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 _____ dello Studio/Associazione 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

(Timbro e firma titolare / legale rappresentante)