**VERBALE DI ESAME CONGIUNTO E ACCORDO**

ai sensi dell’art. 19 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 convertito con modificazioni dalla L. n. 27 del 24 aprile 2020 ed ulteriormente modificato dal D.L. n. 34 del 19 maggio 2020

per la concessione dell’assegno ordinario FIS di cui all’art. 30

del D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 148

Oggi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono incontrati telematicamente, con impegno a scambiarsi il presente accordo con le medesime modalità:

**L’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (CF. \_\_\_\_\_\_\_), con sede legale e centralizzazione contributiva in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizione INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oggi rappresentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed assistita dall’Avv. Mario Fusani

E

**Le OO.SS.:**

\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentata dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentata dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentata dal sig\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

**RSA/RSU** in persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla luce di quanto previsto dalla normativa vigente, si è tenuto l’esame congiunto dal quale è emerso e si è concordato quanto segue

**Premesso che:**

1. La Società opera nel settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_, applica il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ai sensi e per gli effetti dell’art. 80 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, la Società ha provveduto alla revoca di \_\_\_ licenziamenti, precedentemente intimati per causa di forza maggiore, con effetto a far data dalla loro intimazione \_\_\_\_\_.
3. Conseguentemente, in data \_\_\_\_\_\_, la società ha formulando contestuale richiesta, inviata via PEC alle intestate OO.SS., di accesso al trattamento di integrazione salariale ai sensi dell’art. 29 e art. 30 del D.Lgs. 148/2015 e dell’art. 19 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 27 del 24 aprile 2020 ed ulteriormente modificato dal D.L. n. 34 del 19 maggio 2020.
4. La detta richiesta è stata avanzata per un periodo di \_\_ settimane, a far data da \_\_\_\_\_\_\_\_\_, per \_\_\_ lavoratori, su un organico complessivo di \_\_\_\_, occupati presso le sedi di \_\_\_\_\_\_\_\_.
5. La Società dichiara di non rientrare nel campo di applicazione della normativa in materia di cassa integrazione guadagni ordinaria, straordinaria e in deroga e di non aver aderito alla costituzione di fondi di solidarietà bilaterali ed alternativi di cui, rispettivamente, agli art. 26 e 27 del D.Lgs. 148/2015.
6. La Società richiede l’attivazione del F.I.S “Fondo di Integrazione Salariale”, per causa non imputabile né alla Società né ai lavoratori, a fronte della drastica contrazione delle commesse e delle difficoltà nella prosecuzione l’attività negli ordinari tempi e modi, dovute ai provvedimenti emanati per far fronte all’emergenza COVID-19.

Tutto ciò premesso,

**Le Parti convengono quanto segue:**

1. Le premesse formano parte integrante del presente accordo.
2. Le Parti prendono atto della revoca di \_\_\_ licenziamenti avvenuta ai sensi e per gli effetti dell’art. 80 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 e della contestuale richiesta dell’ammortizzatore sociale in oggetto.
3. A causa dell’emergenza COVID-19 e della conseguente situazione di crisi che sta coinvolgendo l’intero Paese, quindi, per causa non imputabile né alla Società né ai lavoratori, le Parti riconoscono la necessità della Società di ricorrere all’assegno ordinario-Fondo di Integrazione Salariale (FIS)- di cui art. 29 e art. 30 del D.Lgs. 148/2015 e di cui all’art. 19 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 27 del 24 aprile 2020 ed ulteriormente modificato dal D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, come da file in allegato e in sintesi come segue:
   1. Durata: a far data dal \_\_\_\_\_\_ per un arco temporale di \_\_ settimane (dal \_\_\_\_ 2020 al \_\_\_\_ 2020).
   2. Numero lavoratori interessati: fino ad un massimo complessivo di \_\_\_\_ (FTE) dipendenti assunti sia a tempo indeterminato che a tempo determinato;
   3. Sedi: per il detto personale occupato presso le sedi di \_\_\_\_\_\_.
   4. Entità della riduzione: riduzione oraria individuale fra un minimo del \_\_\_% ed un massimo del 100%.
4. La programmazione della riduzione oraria avverrà su base settimanale, con riserva di modificarla in funzione di necessità tecnico organizzative produttive che sopraggiungono nel periodo di riferimento.
5. L’Azienda, nel rispetto delle professionalità e delle esigenze produttive (soggettive ed oggettive), effettuerà una rotazione, anche parziale, del personale interessato dal presente ammortizzatore sociale, in funzione delle specifiche professionalità dei singoli lavoratori.
6. In caso emergessero, in costanza di utilizzo dell’ammortizzatore, esigenze di lavoro aggiuntive, la Società non ricorrerà al lavoro straordinario, ma richiamerà i lavoratori sospesi per effetto del trattamento di solidarietà, fino al raggiungimento del normale orario contrattuale.
7. La Società presenterà nei termini di legge domanda di accesso al FIS con causale “emergenza COVID-19” / “COVID-19 nazionale”, anticipando ai lavoratori il relativo il trattamento alle normali scadenze del periodo di paga, salvo conguaglio sui contributi INPS / *chiedendo, altresì, il pagamento diretto delle relative prestazioni da parte di INPS.*
8. La Società si impegna a comunicare ai singoli interessati, il programma di riduzione, con riserva di modificarlo in funzione di necessità tecnico organizzative produttive che sopraggiungessero nel periodo, nonché a provvedere alla relativa rendicontazione oraria.
9. Resta inteso che ove la detta richiesta non dovesse essere accettata, la revoca dei licenziamenti di cui al punto 2 non avrà alcun effetto.
10. Le Parti convengono che in caso di variazioni sostanziali della fattispecie e delle condizioni ad oggi emerse, provvederanno a fissare una riunione di aggiornamento nella quale comunque, esamineranno l’evoluzione della procedura alla luce della normativa vigente.
11. Con la stesura del presente verbale di accordo le Parti, per quanto occorra, si danno atto di aver definitivamente e positivamente esperito a tutti gli effetti la procedura richiesta sensi dell’art 19 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020, convertito con modificazioni dalla L. n. 27 del 24 aprile 2020 ed ulteriormente modificato dal D.L. n. 34 del 19 maggio 2020.

Letto, confermato e sottoscritto

p. L’Azienda

p. OO.SS

p. RSA

ALLEGATO 1. Elenco lavoratori interessati alla riduzione di orario