

Accordo Quadro 2020 - Accesso alla CIGD in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 a decorrere dal 23.02.2020

**ACCORDO SINDACALE STANDARD
(COMPILARE IN TUTTE LE PARTI)**

Luogo* Milano..... data 29.06.2020.....

Datore di lavoro [inserire con esattezza la ragione sociale] **FACTORY SRL a socio unico**

Codice Fiscale **13344260156**

Sede legale: Comune **MILANO** Prov. **MI** CAP **20145..** - **Corso Vercelli n. 62**

Sede unità produttiva:

Milano – 20145 - Corso Vercelli n. 62

Sesto San Giovanni – 20099 - MI– Viale Italia n. 555 c/o CC Vulcano

Novate Milanese – 20026 –MI - Via Amoretti n. 1 c/o CC Metropoli

Rozzano – 20089 – MI -Via Curiel n. 25 c/o CC Fiordaliso

Arese – 20020 – MI - Via Luraghi n. 11 – c/o CC Il Centro

Locate di Triulzi – 20085 – MI – Via Milano n. 5 – c/o Scalo Milano

Milano – 20145 –MI - Piazza Tre Torri snc – c/o City Life

Carugate – 20061 – MI - Strada Provinciale km 208 – c/o CC Carosello

Assago – 20090 – MI - Viale Milanofiori snc – c/o CC Milanofiori

Orio Al Serio – 24050 – BG - Via Portico n. 71 - c/o CC Oriocenter

Biella – 13900 – BI – Via Domenico Modugno n. 3b – c/o CC Orsi

Rodengo-Saiano – 25050 – BS – Piazza cascine Moie n.1 / 2 - c/o CC Franciacorta Outlet

Roncadelle – 25030 – BS – Via Einaudi snc – c/o CC Elnos

Cornate D'adda – 20872 - MB – Via Berlinguer n. 48 – c/o CC IL Globo

Grugliasco – 10095 - TO – Via Crea n. 10 – c/o CC Le Gru

Milano – 20151 – MI – Via F. del Lemme n.20

Aosta – 11100 – Via Jean Baptiste De Tiller n. 67 - Levi's

Tel 0220240219 Fax 0229412509

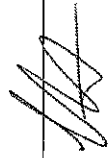
esercente l'attività di **Commercio al dettaglio di confezioni per adulti**

CCNL applicato (*specificare se settore artigiano*) **Terziario Confcommercio**

N. Matricola INPS (per i somministrati indicare la matricola dell'APL) **4961893615/00**

Inserire CSC INPS **70202**

AV







Dipendenti con rapporto di lavoro subordinato

(indicare di cui Soci lavoratori n.....)

Dirigenti n.

Quadri n.

Impiegati n. **61**

Operai n. **1**

TOTALE n. 105

(Somministrati n...)

Sono presenti* i Signori:

- per il Datore di lavoro ...Sig. Massimiliano Cipolla legale rappresentante

- per OO.SS Filcams- Cgil Nazionale rappresentata da L.De Zolt

- per OO.SS Fisascat-Cisl Nazionale rappresentata da E Maria Vanelli

- per OO.SS UILTuCS Nazionale rappresentata da A. Vargiu

i quali danno atto:

- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga 2020 del 23 marzo che considerano parte integrante del presente accordo;

IL DATORE DI LAVORO ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE ACCORDO DICHIARA:

- di applicare integralmente il CCNL di cui in premessa, ivi inclusi i contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regola la bilateralità ove esistente;
- di non poter fruire degli ammortizzatori sociali ordinari, previsti in costanza di rapporto di lavoro, dal TITOLO I e dal TITOLO II del D.lgs. n.148/2015, in coerenza con le specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore.

IL DATORE DI LAVORO DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI (selezionare una o più delle voci)

Datori di lavoro che non possano fruire degli ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro previsti dal TITOLO I e dal TITOLO II del D.lgs. n.148/2015 ordinari, in coerenza con le specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore.

2. Datori di lavoro esclusi dall'accesso alla CIGO e alla CIGS che abbiano esperite le possibilità di cui all'art. 19 c.1 e 5 del DL 18/2020 e in alternativa all'Assegno di solidarietà qualora la sospensione dell'attività sia superiore al 60% delle ore teoriche lavorate, in coerenza con le specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore.
3. Datori di lavoro che abbiano esaurito i periodi di trattamento ordinario e straordinario di integrazione salariale e assegno ordinario di cui al TITOLO I e del TITOLO II D.lgs. 148/2015, ivi compresi i Fondi di cui all'art.27.
4. Datori di lavoro che, tenuto conto delle specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore, non disponendo di ulteriori ammortizzatori sociali, abbiano avviato o avvieranno la procedura di cassa integrazione straordinaria, limitatamente al periodo che intercorre, a partire dal 23 febbraio 2020, dall'avvio della sospensione o della riduzione alla data di decorrenza del trattamento in CIGS.

Air

JUMP

2

GH

5. Datori di lavoro non assicurati per CIGO, FIS e Fondi di solidarietà qualora non possano attivare il trattamento straordinario di integrazione salariale per causale "emergenza COVID-19" o qualora non siano autorizzati al suddetto trattamento nei casi previsti dall'art.20, comma1, lettere b), c), d) del Dlgs 148/2015, tenuto conto delle specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore.
6. Datori di lavoro che siano subentrati a seguito di un cambio di appalto o trasferimento ex art.2112 del Codice civile, successivo al 23 febbraio 2020, per i lavoratori per i quali è avvenuto il subentro.
7. Datori di lavoro, per le regioni diverse da Emilia-Romagna e Veneto, limitatamente alla fattispecie dell'art.17 del DL 9/2020, con unità produttive esterne alla Lombardia limitatamente ai lavoratori subordinati residenti o domiciliati in Lombardia, in coerenza con le specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore.

Il datore di lavoro attuerà una sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro con l'intervento della CIGD, secondo quanto previsto dall'Accordo Quadro, per le seguenti unità:

Unità produttiva/operativa nelle provincie di Milano -Bergamo – Brescia – Monza Brianza – Biella – Torino ed Asosta

Unità produttiva/operativa indicate sopra hanno sede nella regione Lombardia – Piemonte e Valle D'Aosta (indicare il Comune della regione che deve essere diversa da Lombardia, Veneto ed Emilia-Romagna) ma i lavoratori per i quali viene richiesta la concessione della CIGD risiedono o sono domiciliati in Lombardia

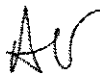


Attestazione dell'esistenza di un pregiudizio o della situazione emergenziale COVID-19 che giustifichi il ricorso alla CIGD

.....

LE PARTI PERTANTO CONCORDANO

al fine di superare la situazione di difficoltà dovuta all'emergenza epidemiologica da COVID-19 a decorrere dal 23.02.2020 di richiedere la CIG in deroga con le seguenti modalità:

- **NUMERO MASSIMO LAVORATORI IN CIGD:**84 (i lavoratori risultano in forza alla data del 23.02.2020 compresi quelli del punto 6 precedente)
- **PERIODO:** data inizio ... 18/05/2020... .. data scadenza ...20/06/2020
- **N. ORE COMPLESSIVE DI CIGD PREVISTE:** ... 16800... ..

Il periodo richiesto non può eccedere la durata massima complessiva prevista dal D.L. 9/2020 e D.L. 18/2020 e D.L. 35 del 19.05.2020

Nei punti vendita aperti si conviene che verranno richiamati in servizio i lavoratori interessati alla presente domanda di CIGD eventualmente sospesi. In tal caso l'azienda attuerà la rotazione equamente tra i dipendenti con mansioni fungibili, tenuto conto dei criteri tecnici e organizzativi e delle eventuali disposizioni in materia di salute sicurezza disposte dalle autorità.

Tali aspetti potranno essere oggetto di confronto, se richiesto da una delle Parti, a livello territoriale.

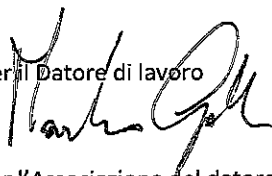
Il datore di lavoro richiederà il pagamento diretto da parte dell'INPS ai lavoratori, la società ha infatti dichiarato di non essere nelle condizioni finanziarie per garantire l'anticipo del trattamento dovuto dall'INPS, come richiesto dalle OO.SS..

La Società si rende tuttavia disponibile a valutare le esigenze dei lavoratori che lo richiedono, per individuare possibili soluzioni di maggior favore per questi ultimi rispetto a quelle attualmente preventivabili, sempre che la situazione finanziaria dell'azienda lo consenta.

(i mod.SR41 devono essere trasmessi all'INPS, a pena di decadenza, entro 6 mesi dalla fine del periodo di paga in corso alla scadenza del termine di durata della concessione o dalla data del provvedimento di autorizzazione del trattamento da parte dell'INPS – comma 6-ter dell'art 44 del D.lgs. 148/2015 introdotto dalla L.26/201 di conversione del D.L. 4/2019)

Letto, confermato e sottoscritto

per il Datore di lavoro



per l'Associazione del datore di lavoro

per le Organizzazioni Sindacali dei lavoratori

