

VERBALE DI ACCORDO

per la richiesta di concessione della cassa integrazione guadagni in deroga ai sensi dell'art 17 del D.L n 9/2020

Il giorno _09_ del mese di _MARZO_ dell'anno 2020 tra le parti:

- il Datore di lavoro __POKER SRL nella persona della sua legale rappresentante Roberta Rossi__,
- assistita dalla Consulente del Lavoro _Casolari dr.ssa Alessandra_
- le OO.SS. di categoria __FILSAMS CGIL_ nella persone del sig. Montagni Andrea_

Premesso

- a) che il datore di lavoro con sede legale in __Modena_ Via _Austria, 28_ codice fiscale/partita IVA _03238670362_ matricola INPS n _5009167530_ operante nel settore _TERZIARIO VENDITA ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO DI PRODOTTI PER ESTETTISTI E PARRUCCHIERI_ con un organico complessivo di n. _71_ unità lavorative, di cui _10_ Part-time, alle quali applica il CCNL _COMMERCIO - CONFOMMERCIO_ ha comunicato l'esigenza di avviare le procedure finalizzate ad ottenere il trattamento di integrazione salariale in deroga, ai sensi del D.L. n° 9 /2020 art 17, in favore di n. _71_ lavoratori dipendenti;
- b) che il datore di lavoro ha dichiarato che la richiesta di attivare la cassa integrazione guadagni in deroga (cigd) si rende necessaria a causa dell'esistenza di un pregiudizio per la propria attività e per i lavoratori coinvolti a seguito delle misure di contenimento del virus Covid 19 e degli effetti prodotti su....(es: ordinativi, commesse, produzione, fermo attività...) __FERMO ATTIVITA' MA CAUSA DI ORDINANZA "EMERGENZA – COVID 19"__
- c) che il datore di lavoro ha l'esigenza di ricorrere al trattamento di integrazione salariale in deroga in quanto impossibilitato ad usufruire in concreto degli ammortizzatori ordinari di cui al Dlgs n° 148/15 (Cigo, Fis e Fondi di Solidarietà bilaterale) ;
- d) che i lavoratori coinvolti di cui all'elenco allegato erano in forza alla data del 17 Marzo 2020;
- e) *- che i lavoratori a termine avranno diritto all'intervento di sostegno al reddito fino al momento della cessazione del rapporto di lavoro*

tutto ciò premesso

- 1) le premesse costituiscono parte integrante del presente accordo;

- 2) le OO.SS. danno atto che le informazioni ricevute dal datore di lavoro nel corso della presente procedura sono stati tali da fornire un'informazione necessaria a procedere con il trattamento di integrazione salariale in deroga;
- 3) le Parti, a fronte della sospensione/riduzione transitoria dell'attività lavorativa, come meglio indicata in premessa, ritengono necessario ricorrere alla Cigd di cui all'art 17 del D.L n 9/2020;
- 4) ai lavoratori comandati in riduzione dell'orario sarà garantito il principio dell'equa rotazione e potranno essere richiamati in servizio con un preavviso di almeno 48 ore;
- 5) le organizzazioni sindacali, preso atto delle motivazioni adottate dal datore di lavoro relative alla necessità di richiesta della Cigd e preso atto che non sussistono ulteriori opportunità offerte dalla normativa vigente per la salvaguardia occupazionale condividono che il datore di lavoro formuli istanza alla Regione Emilia Romagna per richiedere la concessione della cassa integrazione guadagni in deroga ai sensi della normativa sopra richiamata;
- 6) Detta istanza sarà presentata in favore dei lavoratori per il periodo dal _09/03/2020_ al _09/05/2020_. Le parti, inoltre, convengono che il predetto periodo possa essere ulteriormente prorogato in base a specifici provvedimenti pubblici che verranno emanati; tale proroga verrà necessariamente comunicata dall'azienda in via preventiva alle OOSS che sottoscrivono il presente verbale, le quali potranno richiedere tempestivamente un apposito incontro per verificare la sussistenza dei requisiti necessari alla proroga ovvero esprimere il proprio parere con le stesse modalità on-line utilizzate per la sottoscrizione.
- 7) La richiesta interesserà un numero massimo di _71_ addetti, di cui _10_ part-time suddivisi nelle seguenti:
 - a. EMILIA ROMAGNA sedi: modena, cento , cesena, sassuolo, reggio, parma
 - b. LOMBARDIA sedi: Induno Olona, Muggio, Melegnano
 - c. PIEMONTE sedi: Torino
 - d. TOSCANA sedi: Montemurlo e Firenze
 - e. VENETO sede: Legnago
 - f. Abruzzo sede: Avezzano

su un totale complessivo di _71_ e determinerà la riduzione e/o sospensione delle attività lavorativa nell'arco del periodo di cui al punto precedente;

- 8) L'Azienda attiverà il disbrigo delle pratiche amministrative necessarie per richiedere le quote dei trattamenti di integrazione salariale di spettanza dei lavoratori per il periodo di sospensione concordato assumendosi la responsabilità di eventuali errori di compilazione

AM

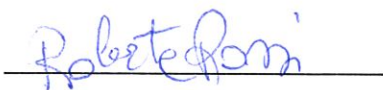
e/o trasmissione, nonché si renderà parte diligente nell'informare e coadiuvare i lavoratori nell'accesso all'anticipo;

- 9) 9) Il datore di lavoro si impegna a preservare pienamente i livelli occupazionali durante questo periodo;
- 10) Le parti prevedono la piena maturazione dei ratei di tutti gli istituti diretti e indiretti, ivi compreso il TFR
- 11) 1) Gli importi spettanti ai dipendenti a titolo di trattamento di cassa integrazione saranno liquidati direttamente a cura dell'INPS come previsto dall'art. 17 del D.L. 9/2019
- 12) Le Parti firmatarie concordano altresì che, ai fini di quanto disciplinato dal presente verbale di consultazione/intesa, si fanno salve le disposizioni eventualmente introdotte da norme di livello superiore e/o provvedimenti che dovessero essere emanati con riferimento alle sospensioni dal lavoro qui disposte e riconducibili all'emergenza COVID-19"
- 13) I contenuti del presente accordo saranno esposti al personale dalle RSA/RSU/OO.SS attraverso gli strumenti individuati congiuntamente dalle parti nel rispetto delle disposizioni relative alla situazione emergenziale; le parti potranno incontrarsi a richiesta di una di esse prima dell'esaurimento del periodo di cassa in deroga, per confrontarsi sulla gestione operativa della stessa.

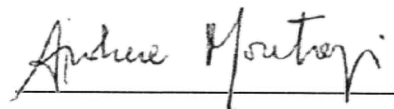
Visto quanto sopra le parti si danno atto di aver esperito e concluso con esito positivo la prevista procedura di consultazione sindacale ed esprimono parere favorevole alla richiesta di intervento di cassa integrazione guadagni

Letto, confermato e sottoscritto

Datore di Lavoro



FILCAMS CGIL



Consulente del Lavoro

