

**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)**

Milano data 8/7/2020

Datore di lavoro Prénatal Spa

Codice Fiscale **00857680151**

Digita qui il testo

Sede legale: Comune Milano Prov. MI CAP 20154

1 Sede operativa in **BARANZATE** Via del Commercio, 1 20021

2 Sede operativa in **BERGAMO** Via G. Camozzi, 95 24121

3 Sede operativa in **BRESCIA** Via Orzinuovi, 73/A 25125

4 Sede operativa in **BUSNAGO** Via Italia, 215 20040

5 Sede operativa in **CASTRONNO** Viale Lombardia, 54 21040

6 Sede operativa in **CERNUSCO SUL NAVIGLIO S.S.** Provinciale 121 Km 5, 700 Int. 2 20063

7 Sede operativa in **COGLIATE** Via delle Primule, 5 20085

8 Sede operativa in **CURNO** CC. Curno - Via Fermi ang. Via Carlinga, snc 24035

9 Sede operativa in **GALLARATE** Via Milano, 161 21013

10 Sede operativa in **LISSONE** Via Valassina, 86 20035

11 Sede operativa in **MILANO** Via Lorenteggio, 246 20146

12 Sede operativa in **RESCALDINA** Via Fratelli d'Italia, 11-15 20027

13 Sede operativa in **SAN GIORGIO DI MANTOVA** Via Puglisi, 4 46030

14 Sede operativa in **SESTO SAN GIOVANNI** Via Casiraghi, 48 20099

15 Sede operativa in **TREVIGLIO** Via Roma, 7 24047

Tel. 02/96462463 Fax 02/96462609

esercente l'attività di commercio all'ingrosso di abbigliamento e accessori

CCNL applicato (*specificare se settore artigiano*) **COMMERCIO - Confcommercio**

N. Matricola INPS (per i somministrati indicare la matricola dell'APL) **4925688709**

Inserire CSC INPS **70202**

**Dipendenti con rapporto di lavoro subordinato**

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

Dirigenti n. 4	Lavoranti a domicilio n.	0
Quadri n. 23	Lavoratori intermittenti n.	0
Impiegati n. 762	Apprendisti n.	0
Operai n.		
<b>TOTALE n. 789</b>		

MS

JMP

AP  
1

(Somministrati n...)

Sono presenti i Signori:

- per il Datore di lavoro **Maurizio Santini** e il Consulente del Lavoro **Massimo Brisciani**;
- per OO.SS

- **FILCAMS CGIL**, rappresentata da Vanessa Caccерini;
- **FISASCAT CISL**, rappresentata da Elena Maria Vanelli;
- **UILTUCS** rappresentata da Paolo Proietti.

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)

1. 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 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.

**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:**

L'Unità produttiva/operativa ha sede in:

- 1 Sede operativa in **BARANZATE** Via del Commercio, 1 20021
- 2 Sede operativa in **BERGAMO** Via G. Camozzi, 95 24121
- 3 Sede operativa in **BRESCIA** Via Orzinuovi, 73/A 25125
- 4 Sede operativa in **BUSNAGO** Via Italia, 215 20040
- 5 Sede operativa in **CASTRONNO** Viale Lombardia, 54 21040
- 6 Sede operativa in **CERNUSCO SUL NAVIGLIO** S.S. Provinciale 121 Km 5, 700 Int. 2 20063
- 7 Sede operativa in **COGLIATE** Via delle Primule, 5 20085
- 8 Sede operativa in **CURNO** CC. Curno - Via Fermi ang. Via Carlinga, snc 24035
- 9 Sede operativa in **GALLARATE** Via Milano, 161 21013
- 10 Sede operativa in **LISSONE** Via Valassina, 86 20035
- 11 Sede operativa in **MILANO** Via Lorenteggio, 246 20146

MS

*[Handwritten signature]*

#

*[Handwritten signature]*  
2

- 12 Sede operativa in **RESCALDINA** Via Fratelli d'Italia, 11-15 20027
- 13 Sede operativa in **SAN GIORGIO DI MANTOVA** Via Puglisi, 4 46030
- 14 Sede operativa in **SESTO SAN GIOVANNI** Via Casiraghi, 48 20099
- 15 Sede operativa in **TREVIGLIO** Via Roma, 7 24047

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

*Il ricorso alla CIGD è motivato dalla riduzione drastica della produttività aziendale che costringe ad una drastica riduzione della presenza dei lavoratori presso ciascuna sede di lavoro.*

### 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: 253** (i lavoratori risultano in forza alla data del 23.02.2020 compresi quelli del punto 6 precedente)
- **PERIODO:**
  - Per la rete dei negozi: data inizio 18/5/2020 data scadenza 31/8/2020
  - Per la sede amministrativa di Cogliate: data inizio 1/6/2020 data scadenza 31/8/2020
- **N. ORE COMPLESSIVE DI CIGD PREVISTE: 40.480**


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

**Il datore di lavoro richiederà il pagamento diretto da parte dell'INPS ai lavoratori**

*(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)*

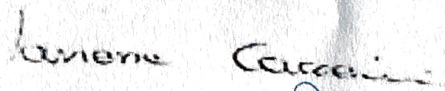
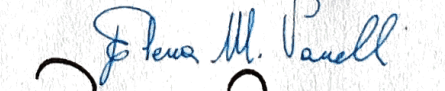
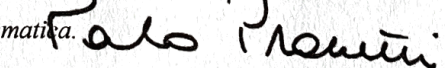
Letto, confermato e sottoscritto

per il Datore di lavoro

*M. Santini* 

per l'Associazione del datore di lavoro

per le Organizzazioni Sindacali dei lavoratori

*Luigi Carraro*  
  
*F. P. M. Pirelli*  
  
*P. Pirelli*  


\*N.B. L'accordo può essere sottoscritto anche mediante procedura telematica.