VERBALE DI CONSULTAZIONE SINDACALE

PER RICHIESTA DI INTERVENTO

CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI ORDINARIA

Emergenza sanitaria da Covid\_19

D. Lgs. 148/2015 e del D.L. n. 18/2020

Addì, …. Marzo 2020,

Da una parte le organizzazioni sindacali

 -**Filcams Cgil**Federazione Italiana Lavoratori Commercio, Turismo e Servizi

nella persona del Sig. …………………………………………………………….

- **Filcams-Cgil**Federazione Italiana Lavoratori Commercio, Alberghi, Mense e Servizi, nella persona del Sig. …………………………………………………….

- **Fisascat/Cisl**,nella persona del Sig. ………………………………………..

- Uiltucs/Uil,nella persona del Sig. ……………………………………………

dall’altra

La società/ditta**…………………….**, con sede legale in……………… (Pa), Via …………………..…..n….., Cf./P.Iva  ………….………… nella persona del proprio legale rappresentante/titolare Sig.……………… di seguito l*’azienda*

Le parti, collegate telematicamente ciascuna dai propri terminali, si sono oggi riunite al fine di esperire esame congiunto, giusta richiesta inoltrata via PEC dall’azienda in data **………………** e quindi poter procedere ad analizzare la situazione occupazionale della società e la causa che ha determinato una sospensione dell’attività produttiva a causa dell’emergenza epidemiologica determinata dal COVID\_19

 PREMESSO

- Che l’azienda opera nel settore …………..……………

- Che in data **………………….**, a seguito dei provvedimenti emanati dal governo sull’emergenza epidemiologica da COVID\_19 e delle conseguenti misure di prevenzione e contenimento da adottare, la società/ditta riceveva comunicazione di sospensione coattiva dell’attivitàcon apposito DPCM del 11 Marzo 2020;

- Che a seguito della comunicazione a mezzo DPCM di cui sopra e del Protocollo 14/03/2020 per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID 19 negli ambienti di lavoro, l’azienda è stata costretta a sospendere l’attività;

 Ciò premesso

l’azienda, ribadendo che la sospensione dell’attività è legata solo ed esclusivamente all’emergenza epidemiologica predetta, nonché, alle misure di contenimento adottate dal Presidente del Consiglio dei Ministri con proprio decreto del 11 Marzo 2020 e dalle successive misure adottate, ritiene che vi siano le condizioni per fare ricorso all’ammortizzatore sociale Assegno Ordinario/Fiscosi come previsto dal D.lgs 148/2015 e  D.L. n. 18 del 17/03/2020, nel presupposto che alla fine dell’emergenza e/o secondo le indicazioni che dovessero arrivare dal Ministero,la società/dittasia pronta a poter riprendere l’attività con la totalità del personale oggi sospeso.

L’organizzazione sindacale, riconoscendo il valore fondamentale della salvaguardia dell’occupazione e della salute e sicurezza nei  luoghi di lavoro, prende atto della sospensione dell’attività operata dall’azienda per i motivi predettie accoglie positivamente la richiesta della società/ditta, ribadendo il fermo interesse a salvaguardare i posti di lavoro, in virtù delle misure previste dal D.L. n. 18 del 17/03/2020 “ Cura Italia”, concordano di fare ricorso all’intervento di integrazione salariale ai sensi del predetto Decreto ritenendo che alla fine dell’emergenza l’azienda sarà in  grado di riprendere l’attività con tutti i lavoratori sospesi.

Per quanto sopra esposto e dopo esauriente discussione, le parti, al fine di salvaguardare i livelli occupazionali e le professionalità dei lavoratori, nonché di salvaguardare la salute dei lavoratori e la sicurezza dei luoghi di lavoro prendono atto della necessità di mantenere temporaneamente sospesa l’attività e di fare ricorso contestualmente al sistema di integrazione salariale imputabile alla EMERGENZA EPIDEMPIOLOGICA da “COVID\_19” ai sensi del DL 18 del 17/03/2020.

La richiesta di intervento riguarderà il **periodo dal……………….,per un periodo max di 9 settimane,**interesserà n. ….. (……..) dipendenti di cui n.----(…….)con qualifica operaia e n…… (…)con qualifica di impiegato.

Vista l’impossibilità del momento di effettuare incontri, si specifica che successivamente si terranno eventualmente degli incontri con i lavoratori per le dovute informazioni.

Allo scadere del periodo di intervento previsto le parti valuteranno se incontrarsi, anche con modalità telematiche, e senza necessità di ulteriori comunicazioni, per valutare una eventuale proroga del periodo di intervento previsto.

Con la firma del presente verbale, le parti ritengono esaurita la fase di consultazione ed esame prevista dal D.Lgs.  148 del 2015.

IL PRESENTE ACCORDO VIENE LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO VERBALMENTE, COME CONFERMA DI TALE SOTTOSCRIZIONE CIASCUNA DELLE PARTI SOTTOSCRIVE E TRASMETTE VIA PEC LA PROPRIA COPIA ALLE ALTRE PARTI.

Letto, confermato e sottoscritto.

La Società /ditta                                    oo.ss

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_