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

* CGIL-FIOM, nella persona del Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CISL-FIMnella persona del Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* UIL-UILMnella persona del Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Metalmeccanica;

- 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, l’azienda subiva una rilevante contrazione dell’attività lavorativa,

- Che a seguito della comunicazione a mezzo DPCM11 Marzoe 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 ridurre/sospendere l’attività produttivae di conseguenza a ridurre/sospendere tutte le attività ad essa collegate;

- Che la conseguenza ai fatti di cui sopra è stata, inevitabilmente, una fortissima contrazione dell’attività lavorativa, nello specifico disdetta da parte dei clienti dei lavori commissionati e degli impegni già programmati, per effetto delle restrizioni vigenti.

Ciò premesso

l’azienda, ribadendo che lariduzione/sospensione dei lavori 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, al fine di evitare di procedere con una riduzione di personale, non potendo garantire adeguate misure straordinarie di protezione previste dalle disposizioni vigenti (distanziamento, dpi: FFP2 e FFP3 sanificazione, etc) e al solo fine di proteggere i lavoratori che diversamente, potrebbe subire un grave pregiudizio alla salute ed integrità fisica, ritiene che vi siano le condizioni per fare ricorso ai sistemi di integrazione salariale vigenti cosi 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 sia 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 riduzione/sospensione dell’attività operata dall’azienda per i motivi predettie accoglie positivamente la richiesta della società, ribadendo il loro 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’Assegno Ordinario/Fis 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 alla Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria, 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, in regime di riduzione orario lavorativo e/o sospensione.

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

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

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

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