

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

**CIGD dal 23.02.2020 a
ACCORDO SINDACALE STANDARD
COMPILARE IN TUTTE LE PARTI**

Luogo data

Datore di lavoro [inserire con esattezza la ragione sociale].....	
Sede legale: Comune	Prov. CAP
Sede unità produttiva: Comune	Prov. CAP
Via	n.
Tel. Fax.....	
esercente l'attività di.....	
CCNL applicato (specificare se settore artigiano)	

Dipendenti

Dirigenti n.

Impiegati n.

Lavoranti a domicilio n.

Soci lavoratori n.

Lavoratori intermittenti n.

Quadri n.

Operai n.

TOTALE n.

(Somministrati n.)

Sono presenti i signori:

- per il datore di lavoro:

- per l'Associazione di categoria [specificare quale]

.....

- per OO.SS [specificare quale]:

- per OO.SS [specificare quale]:

- per OO.SS [specificare quale]:

per RSU/RSA/RSB [cancellare la voce che non interessa]

[Nel caso di procedura prevista dall'Ente bilaterale artigiano]

.....

i quali danno atto:

- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga 2020 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con il suo allegato;

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

- di applicare integralmente i CCNL, contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regola la bilateralità ove esistente;
- di non avere alcuna possibilità di utilizzo degli ammortizzatori sociali ordinari, previsti in costanza di rapporto di lavoro, dal TITOLO I e dal TITOLO II del D.lgs. n.148/2015

IL DATORE DI LAVORO DICHIARA INOLTRE (selezionare una delle voci):

- di essere datore di lavoro escluso dall'accesso alla CIGO e alla CIGS che accede al solo assegno di solidarietà ex art. 31 del d.lgs. 148/2015, ed essendo escluso dalla possibilità di accesso all'assegno ordinario ex art. 30 del d.lgs. 148/2015, richiede la CIGD in alternativa al fondo di solidarietà poiché la sospensione dell'attività eccede il 60% delle ore teoriche lavorate;
- di essere datore di lavoro che ha esaurito i periodi di trattamento ordinario e straordinario di integrazione salariale e l'assegno ordinario di cui al D.lgs. 148/2015;
- di essere datore di lavoro che, non disponendo di ulteriori ammortizzatori sociali, ha avviato la procedura di cassa integrazione straordinaria ma ha la necessità di richiedere la CIGD limitatamente al periodo che intercorre a partire dal 23 febbraio 2020, dall'avvio della citata procedura alla data di decorrenza del trattamento in CIGS;

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 i seguenti motivi:

- L'Unità produttiva ha sede in (indicare il Comune della Lombardia)
- L'Unità produttiva ha sede in (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 per l'attività aziendale e/o per i lavoratori coinvolti 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:** (i lavoratori risultano in forza alla data del 23.02.2020)
- **PERIODO:** data inizio data scadenza
- **N. ORE COMPESSIVE DI CIGD PREVISTE:**

Il periodo richiesto non può eccedere il limite massimo del

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

per le organizzazioni sindacali dei lavoratori

per l'associazione di categoria del datore di lavoro