**VERBALE DI ACCORDO E DI ESAME CONGIUNTO PER CIG IN DEROGA**

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRA**

L’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_ , unità produttiva sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matr. INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ateco 2007: “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, settore \_\_\_\_, che applica il CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed occupa n. \_\_\_\_\_\_\_unità lavorative( n° \_\_\_ dirigenti, n° \_\_\_ quadri, n°\_\_\_\_ impiegati, n°\_\_\_\_operai, n°\_\_\_\_ apprendisti), nella persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(oppure di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giusta delega rilasciata dal legale rappresentante, allegata al presente verbale di cui costituisce parte integrante), assistita da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

Le OO.SS.LL. (indicare la/e sigla/e sindacale/i, specificando il nome e cognome dei rappresentanti coinvolti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La RSU/RSA dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista** la DGR n. 1812 dello 01/12/2014, avente ad oggetto “Accordo ammortizzatori sociali in deroga 2015”;

**Visti** le norme statali e regionali, gli atti, gli accordi e i riferimenti nella stessa contenuti, che qui si danno per integralmente riportati;

**Visto** il Decreto legislativo 22/2015;

**Visto** il Decreto legislativo 148/2015;

**Vista** la legge di stabilità 2016.

**Visto** l’accordo fra Regione Umbria e parti sociali ed istituzionali del 29 dicembre 2015 in materia di concessione degli ammortizzatori sociali in deroga per l’anno 2016;

**Vista** la DGR n. 986 del 06/09/2016, avente ad oggetto “Modifiche ed integrazioni all’Accordo per la gestione degli ammortizzatori sociali in deroga anno 2016 di cui alla DGR 1658 del 29/12/2015 per fronteggiare le conseguenze del sisma del 24/08/2016”.

**PREMESSO CHE**

* l'impresa rientra nella definizione di cui agli artt. 2082 e 2083 del Codice Civile **□** ovvero trattasi di studio professionale **□**(**barrare**);
* l’impresa non ha cessato la propria attività;
* l’impresa si trova nella condizione di (**barrare una delle ipotesi ricorrenti**):
* Situazione aziendale dovuta ad eventi transitori e non imputabili all’imprenditore o ai lavoratori (include evento sismico).
* Situazione aziendale determinata da condizioni temporanee di mercato.
* Crisi aziendale.
* Ristrutturazione o riorganizzazione aziendale.
* Nel caso di Evento Sismico indicare se l’unità locale interessata si trova ad operare (**barrare**):
* nei comuni interessati dall’evento sismico (Arrone, Cascia, Cerreto di Spoleto, Ferentillo, Montefranco, Monteleone di Spoleto, Norcia, Poggiodomo, Polino, Preci, Sant’Anatolia di Narco, Scheggino, Sellano, Vallo di Nera)
* nel territorio regionale nell’ambito turistico (Ricadenti nei Codici Ateco 55-56-79)
* l’impresa:
* non è iscritta ad alcun Ente Bilaterale
* è iscritta all’Ente Bilaterale (specificare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* l’impresapuò fare o ha fatto ricorso ai fondi bilaterali:
* NO (specificare le motivazioni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* SI per i seguenti periodi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* relativamente al periodo/ai periodi di sospensione/riduzione oggetto del presente accordo l’impresa non hapossibilità di utilizzare l’intervento dei fondi di cui all’art. 26-27-28-29 del Dlgs 148/2015 per la seguente motivazione:
* non operatività dei suddetti fondi.
* altro(specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* l’impresa ha diritto di accedere alla **CIGO / CIG edilizia** in quanto è soggetta al pagamento dellarelativa contribuzione INPS SI❑ NO❑

ed ha utilizzato tali ammortizzatori SI❑ NO❑

(se SI indicare i periodi di utilizzo di tali ammortizzatori):

- CIGO

Dal \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ settimane

- CIG Edilizia

Dal \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_settimane

* l’impresa ha diritto di accedere alla **CISOA** in quanto è soggetta al pagamento della relativacontribuzione INPS SI❑ NO❑

ed ha utilizzato tale ammortizzatore SI❑ NO❑

(se SI indicare i periodi di utilizzo di tale ammortizzatore):

Dal \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ giorni

* l’impresa ha diritto di accedere alla **CIGS** in quanto è soggetta al pagamento della relativacontribuzione INPS SI❑ NO❑

ed ha utilizzato tale ammortizzatore SI❑ NO❑

(se SI indicare i periodi di utilizzo di tale ammortizzatore):

- CIGS

Dal \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ mesi, con casuale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in relazione a ciascuna unità produttiva coinvolta nel presente accordo l’impresa ha fruito di CIG in deroga per un periodo non superiore a 3 mesi (pari a 91 giorni) nel corso del 2016;
* relativamente al periodo/ai periodi di sospensione/riduzione oggetto del presente accordo l’impresa non haalcuna possibilità di utilizzare gli ammortizzatori sociali previsti dalla legislazione ordinaria per iseguenti motivi (dettagliare per ciascun ammortizzatore la motivazione dell’impossibilità di utilizzarlo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* se la motivazione di cui al punto precedente è il superamento dei limiti di concessione degli ammortizzatori ordinari, l'impresa dichiara che la richiesta di cig in deroga viene presentata al fine di salvaguardare i livelli occupazionali ein presenza di concrete prospettive di ripresa dell'attività produttiva (se non ricorre questa ipotesi barrare il punto);
* l'impresa dichiara di avere previamente utilizzato gli strumenti ordinari di flessibilità, ivi inclusala fruizione delle ferie residue, relativamente ai lavoratori per i quali viene richiesto l’intervento;
* i lavoratori per i quali viene richiesto l’intervento della cigd sono in possesso di un’anzianità lavorativa di almeno 12 mesi alla data di inizio del periodo di intervento;

Tutto ciò premesso

**LE PARTI CONVENGONO QUANTO SEGUE:**

1. le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente accordo;
2. il presente Accordo ha validità dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* periodi non inferiori a giorni 7 e non superiori a giorni 30 per le causali diverse da “evento sismico”
* se l’accordo riguarda imprese rientranti nei comuni interessati dal sisma (di cui al DL 189/2016) il periodo di fruizione per evento sismico potrà essere anche continuativo dal 24/8 al 31/12/2016,
* per le imprese rientranti nel settore attività turistiche dell’intero territorio regionale il periodo di fruizione per evento sismico potrà essere di massimo tre mesi anche continuativi nel periodo dal 24/8 al 31/12/2016,
* per le aziende che rientrano nella CIGS per il periodo di fruizione per evento sismico potrà essere dal 24/8 alla prima data utile per il godimento di detto ammortizzatore per accordi stipulati entro il 16/9/2016

1. le parti convengono circa l’esistenza dei requisiti e dei presupposti che consentano all’impresa di richiedere il riconoscimento dell’ intervento della cig in deroga per un numero massimo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lavoratori, sussistendone i presupposti e i requisiti;
2. l’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presenterà alla Regione Umbria e all’INPS domanda di intervento di CIG in deroga ai sensi della L. 92/2012 e del D.I. 83473 dello 01/08/2014, con richiesta dipagamento diretto da parte dell’INPS;
3. l’impresa attiverà l’istituto della rotazione del personale SI❑ NO❑

(se NO indicare i motivi della mancata applicazione della rotazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. l’impresa invierà alla Regione Umbria, Servizio Politiche Attive del Lavoro, l’istanza cartacea generale, corredata dall’originale del presente verbale, e la relativa richiesta telematica tramite S.A.Re., secondo le procedure, le modalità e i tempi definiti nell’intesa del 29/12/2015 tra Regione Umbria e parti sociali ed Istituzionali in materia di ammortizzatori sociali in derogaper l’anno 2016 o dalla DGR n. 986 del 06/09/2016 e smi;
2. l’impresa che ha presentato la richiesta telematica, invierà alla Regione Umbria, utilizzando la procedura appositamente dedicata all’interno del sistema S.A.Re., entro il giorno 5 di ogni mese il rendiconto delle ore di sospensione/riduzione effettuate da ciascun lavoratore nel mese precedente;

Le parti si danno atto di aver positivamente esperito la procedura di consultazione sindacale di cui all’art. 24

del Dlgs. 148/2015 ai fini della richiesta di intervento di CIG inderoga dell’impresa.

Letto, firmato e sottoscritto

- per l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- per l’associazione datoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- per le OO.SS. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- per la RSU/RSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_