

VERBALE DI CONSULTAZIONE SINDACALE
PROCEDURA CIGS IN DEROGA 2014

Il giorno _____ presso la sede dell'azienda sotto indicata si sono incontrati:

la ditta _____

con sede a _____ (Vicenza) in Via _____

Partita IVA/c.f. _____ Attività _____ Settore _____

rappresentata dal sig. _____

assistita/o da BUOGO Piero per CONFARTIGIANATO Vicenza

le OO.SS.LL

Cgil rappresentata dal Sig.

Cisl rappresentata dal Sig.

Uil rappresentata dal Sig.

al fine di esperire la procedura di consultazione sindacale prevista per la CIGS in deroga per le aziende artigiane, (e per le aziende dei settori diversi associate all'O.A. sopra citata) destinatarie di tale ammortizzatore sociale e site nel territorio della Regione del Veneto ai sensi dell'Accordo Interconfederale Regionale del 4 settembre 2014 e successivi.

Premesso che:

- o L'azienda ha natura **artigiana**
- o Il _____ è stata avviata la procedura CIGS in deroga dall'Associazione sopraindicata;
- o l'azienda è interessata da un periodo di minor attività produttiva a causa della contrazione delle commesse lavorative e pertanto ha manifestato la necessità di ricorrere alla CIGS in deroga;
- o Sono stati utilizzati o programmati, i permessi e le ferie residue nonché gli altri istituti della flessibilità di orario previsti dalla contrattazione collettiva;
- o L'azienda **ha/non ha** utilizzato precedenti periodi di CIG in deroga nel corso del 2014;

Le parti, tutto ciò premesso e dopo ampia discussione derivante da un'attenta valutazione della situazione produttiva aziendale, convengono la sospensione dell'attività lavorativa con richiesta di **intervento della CIGS in deroga a decorrere dal _____ e nei limiti massimi di utilizzo di 11 mesi nel corso del 2014, che interesserà n. _____ lavoratori** (0 ope.; 0 imp.; 0 appr.), con le specifiche decorrenze individuali riportate sul retro.

Durante il periodo di cassa i lavoratori potranno essere richiamati al lavoro nel numero e per il tempo necessari per portare a termine eventuali impreviste commesse.

Il trattamento sarà corrisposto, ricevute le previste autorizzazioni, con pagamento diretto INPS ai lavoratori.

Le parti firmatarie il presente verbale si danno atto che, qualora intervengano nuovi ulteriori problemi nella gestione di tale ammortizzatore, si incontreranno per verificare l'utilizzo di tutti gli strumenti contrattuali ancora a disposizione ed, in mancanza, per attivare l'intervento della bilateralità.

Con la firma del presente verbale le parti si danno reciprocamente atto di aver esperito e concluso l'iter della consultazione sindacale prevista dall'Accordo. Interconfederale. Regionale. del 13/12/2013 e successive modifiche ed integrazioni.

Letto, confermato e sottoscritto.

.....

.....

.....

.....

DECORRENZE DEI PERIODI DI SOSPENSIONE

COGNOME E NOME	DECORRENZA SOSPENSIONE
----------------	------------------------