

VERBALE DI ACCORDO - SETTORE EDILIZIA

Il giorno 10 ottobre 2007, presso la sede della Confartigianato del Veneto in Venezia Marghera, tra:

- la **CONFARTIGIANATO del Veneto**, rappresentata dal Presidente Vendemiano Sartor, con l'assistenza dal Segretario generale Renato Mason, da Marino Pistolato dell'ufficio categorie, dal responsabile della divisione per le relazioni sindacali Ferruccio Righetto e Oscar Rigoni del settore medesimo;
- la **CNA del Veneto**, rappresentata dal Presidente Oreste Parisato, assistito dal Segretario generale Mario Borin, dal Presidente regionale CNA Costruzioni Roberto Strumendo, dal Sig. Maurizio Scomparcini responsabile regionale Cna Costruzioni e dal responsabile delle relazioni sindacali Luigi Fiorot;
- la **CASARTIGIANI del Veneto**, rappresentata dal Presidente Giorgio Grosso, assistito dal Segretario Generale Andrea Prando, dal Responsabile alle Relazioni Sindacali Zenone Giuliano e dal signor Umberto D'Aliberti;

e

- la **FILCA CISL** regionale del Veneto, rappresentata dal Segretario Generale Federico Salvatore e dal Segretario Generale aggiunto Giuliano Pizzo;
- la **FILLEA CGIL** regionale del Veneto, rappresentata dai sigg.ri Enrico Piron, Mauro Visentin e Loris Dottor;
- la **FENEAL UIL** regionale del Veneto, rappresentata dal Coordinatore regionale Alberto Ghedin;

è stata stipulata la presente intesa.

Tenuto conto che

- nell' accordo regionale (28 marzo 2007) è stata prevista una modifica delle norme previste per la Cigo Apprendisti relative alla mancanza di lavoro;
- analoghe variazioni sono intervenute relativamente all'integrazione malattia apprendisti;
- conseguentemente devono essere modificate le "Linee guida gestione del Fondo Apprendistato" sottoscritte in data 28 settembre 2006 considerato il rilievo assunto da tale strumento operativo oramai indispensabile per una corretta applicazione da parte delle aziende;

Tutto ciò premesso le parti sottoscritte concordano sulle modifiche che sono state apportate alle vigenti linee guida, che avranno decorrenza dal 1° ottobre 2007.

Le nuove linee guida, allegate al presente accordo, fanno parte integrante dello stesso.

Letto, confermato e sottoscritto

CONFARTIGIANATO del Veneto

CNA del Veneto

CASARTIGIANI Veneto

Filca CISL Veneto

Fillea CGIL Veneto

Feneal UIL Veneto

LINEE GUIDA GESTIONE DEL FONDO APPRENDISTATO
AGGIORNAMENTO 10 OTTOBRE 2007

NORME GENERALI

① Nel caso di **sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario dell'apprendista**, dovuta a mancanza di lavoro o ad intemperie stagionali sarà corrisposto da parte dell'azienda un emolumento all'apprendista calcolato con le stesse modalità utilizzate per il trattamento CIG corrisposto all'operaio per lo stesso evento, nei limiti della durata e dei massimali in vigore.

② **Diritto al rimborso:**

Può richiedere il rimborso l'azienda che sia:

- iscritta alle Casse Edili Artigiane Venete (CEAV – CEVA);
- in regola con i versamenti dovuti alle Casse, ivi compreso il Fondo Apprendisti;
- adempiente ad ogni procedura prevista nella presente "linee guida" ivi compresa l'anticipazione del trattamento medesimo.

③ **Comitato Tecnico:** la gestione operativa del fondo è affidata a tale comitato per ognuna delle due Casse Edili Artigiane Venete (CEAV / CEVA) quale organo deputato alla valutazione delle richieste; è presieduto dal Presidente e Vicepresidente della cassa edile oltre a 4 membri di rappresentanza: 2 per le parti artigiane e 2 per le parti sindacali dei lavoratori.

④ **Istituti contrattuali legati all'orario di lavoro:**

L'azienda che richiede il rimborso dovrà preventivamente aver utilizzato o programmato gli istituti contrattuali legati all'orario di lavoro.

 **Richiesta di rimborso per intemperie stagionali**

La richiesta di rimborso da parte dell'azienda deve essere presentata alle Casse Edili Artigiane Venete (CEAV / CEVA) entro il 180° giorno dal termine dell'evento debitamente compilata (vedasi allegato 1A e 1Bis- richiesta cigo dipendenti apprendisti")

Alla richiesta di rimborso dovrà essere allegata l'autorizzazione rilasciata dalla competente sede INPS per analogo intervento richiesto al personale operaio; nel caso in cui l'azienda abbia in forza solo personale apprendista dovrà produrre debita documentazione probatoria l'evento circa la località interessata o in mancanza, documentazione relativa ad altre località limitrofe il cantiere.

Qualora l'azienda non sia in grado di produrre la documentazione di cui sopra potrà inoltrare egualmente la richiesta di rimborso allegando apposita dichiarazione sostitutiva atto notorietà (allegato 2)

Nel caso di presentazione di dichiarazione sostitutiva atto notorietà (allegato 2), il Comitato Tecnico, potrà completare l'iter istruttorio procedendo alle opportune verifiche e controlli avvalendosi anche della collaborazione delle commissioni provinciali Cig edilizia.

L'azienda riceverà specifica comunicazione di accettazione/diniego da parte delle Casse Edili Artigiane Venete (CEAV / CEVA)

La richiesta va altresì presentata anche nel caso in cui l'Inps abbia rigettato la domanda e l'azienda abbia successivamente proposto un ricorso.

Alla richiesta dovrà essere inoltre allegato copia del ricorso presentata dall'azienda.

In tal caso la richiesta di rimborso, verrà sospesa in attesa della decisione dell'Amministrazione competente, per un massimo di 180 giorni dalla presentazione della stessa, salvo casi eccezionali documentati.

Sarà cura dell'azienda informare le Casse Edili Artigiane Venete (CEAV / CEVA) circa l'esito del suddetto ricorso.

INTEMPERIE STAGIONALI

LE SEGUENTI NOTE HANNO EFFICACIA NEI CONFRONTI DELLE IMPRESE CHE NON HANNO POTUTO INOLTARE DOMANDA DI CIGO/OPERAI PRESSO LA COMPETENTE SEDE INPS.

Si devono considerare tutte quelle cause di ordine meteorologico che impediscono la normale prosecuzione dell'attività lavorativa in qualsiasi periodo dell'anno.

GELO / DISGELO

Parametro di riferimento: le temperature al di sotto di 0 gradi.

In alcuni casi vengono valutati anche situazioni diverse legate a specifici tipi di lavorazioni; vengono presi in considerazione anche gli eventuali effetti negativi del disgelo.

PIOGGIA E NEVE

Parametro di riferimento generale : pari o superiore ai 3 mm.

Sono da ritenersi altresì incidenti sul regolare svolgimento del lavoro secondo la prassi consolidata:

- le precipitazioni attestate tra i mm 2 e i mm 3 per i lavori di costruzione veri e propri, comprensivi delle fasi concernenti le armature, la messa in opera di carpenteria e di prefabbricati, l'impianto e il disarmo dei cantieri;

- i livelli minimi di pioggia, comunque non inferiori ai mm 1,50, in caso di interruzioni di attività di escavazione in cave di materiali lapidei o edili di prestito, di esecuzione di fondazioni, o, movimento terra, di lavori stradali, di impiantistica, di arginamento di corsi d'acqua; in tali casi si tiene conto delle precipitazioni verificatesi non solo nelle 24 ore ma anche nei giorni precedenti;

- il livello di pioggia non inferiore a mm 1 nelle attività consistenti anche in lavori esterni (ad esempio di intonacatura, verniciatura, pavimentazione, impermeabilizzazione, copertura tetti) Ai fini dell'autorizzazione può essere preso in considerazione anche l'alto tasso di umidità

Criteri analoghi si applicano in caso di "NEVE".

NEBBIA / FOSCHIA

Sono ritenute atte a determinare una contrazione del lavoro qualora presentino un carattere di eccezionalità ovvero di particolare intensità, in relazione alle specifiche caratteristiche della località ove l'unità produttiva è ubicata, nonché alla tipologia delle lavorazioni (ad esempio di manutenzione e segnaletica orizzontale stradale).

Di norma "l'oscurità" non è considerata causa integrabile quando sia collegata al fisiologico accorciamento delle giornate in determinati periodi dell'anno

VENTO

Parametro di riferimento: la velocità pari o superiore ai 30 nodi (oltre i 50 km/h vento forte), ovvero in caso di minore velocità in presenza di fasi di lavoro svolte ad una notevole altezza dal suolo (ad esempio su pali o tralicci, su tetti o con l'impiego di gru, nonché di escavazioni di marmi o simili in zone collinari e di alta montagna), ovvero di attività che presuppongono l'uso di fiamma ossidrica od altre particolari lavorazioni.

ALTE TEMPERATURE

Temperature eccezionalmente elevate che impediscono lo svolgimento di fasi di lavoro in luoghi non proteggibili dal sole ovvero l'utilizzo di materiali che non sopportano il forte calore.



Richiesta di rimborso per mancanza di lavoro

La richiesta di rimborso debitamente compilata da parte dell'azienda deve essere presentata alle Casse Edili Artigiane Venete (CEAV / CEVA) entro il 180° giorno dal termine dell'evento (vedasi allegato 1A e 1Bis - richiesta cigo dipendenti apprendisti)

Alla richiesta di rimborso dovrà essere allegata l'autorizzazione rilasciata dalla competente sede INPS per analogo intervento richiesto al personale operaio; nel caso in cui l'azienda non sia in grado di produrre alcuna documentazione potrà inoltrare egualmente la richiesta di rimborso allegando verbale di conciliazione ex artt. 410 411 c.p.c. o in alternativa apposita dichiarazione sostitutiva atto notorietà (vedasi alleg. 2). In quest'ultimo caso l'impresa dovrà, in ogni caso e per ogni periodo di sospensione, comunicare al Comitato Tecnico entro 8 (otto) giorni di calendario dall'inizio dell'evento il periodo di sospensione ed il luogo interessato all'evento utilizzando l'apposito modello (allegato 3) "**comunicazione per mancanza di lavoro**" (tale modello dovrà essere utilizzato per gli eventi intervenuti dal 1° ottobre 2007).

Copia della "**comunicazione per mancanza di lavoro**" dovrà essere comunque allegata alla domanda di Cigo (mod 6)

Nel caso di presentazione di "comunicazione per mancanza di lavoro" e di "dichiarazione sostitutiva atto notorietà", il Comitato Tecnico, potrà completare l'iter istruttorio procedendo alle opportune verifiche e controlli.

L'azienda riceverà specifica comunicazione di accettazione/diniego da parte delle Casse Edili Artigiane Venete (CEAV / CEVA)

Modalità di compilazione

NEL CASO DI : INTEMPERIE STAGIONALI

☞ Barrare la casella [A]

☞ Indicare il "tipo di evento atmosferico" :

1: gelo/disgelo

2: pioggia

3: nebbia/foschia

4: neve

5: vento

6: alte temperature

7: altro

☞ Indicare nel giorno interessato il numero delle **ore** oggetto di integrazione CIGO.

NEL CASO DI : MANCANZA DI LAVORO

☞ Barrare la casella [B]

☞ Indicare nel giorno interessato il numero delle **ore** oggetto di integrazione CIGO.

Limiti massimi delle quote (di cassa integrazione)

Il tetto massimo va applicato seguendo il criterio di competenza dell'anno (es.: cig cadente nel 2006 ma erogata nell'anno successivo : si applica il tetto del 2006)
La retribuzione da prendere a riferimento (quota orario compresa la maggiorazione per le mensilità aggiuntive ed escludendo l'EET) per la valutazione del tetto massimo da applicare è quella in atto nel periodo di cui si richiede l'intervento CIG.

Il limite massimo dell'importo del trattamento non può comunque superare il limite massimo mensile al netto della riduzione art. 26 L.41/86, che annualmente viene fissato con apposita circolare INPS.

ESEMPIO DI CALCOLO SU DATI ANNO 2006 - RIF.TO CIR. INPS 21 DEL 13 FEBBRAIO 2006-

In caso di mancanza di lavoro: (valori ordinari)

retribuzione mensile inferiore a € 1.797,31

tetto massimo al netto della riduzione art. 26 L.41/86 = 784,75

di retribuzione mensile superiore a € 1.797,31

tetto massimo al netto al netto della riduzione art. 26 L.41/86) = € 973,18

In caso di intemperie (valori precedenti incrementati del 20%) :

retribuzione mensile inferiore a € 1.797,31
tetto massimo mensile al netto della riduzione art. 26 L.41/86) = € 941,69

di retribuzione mensile superiore a € 1.797,31
tetto massimo mensile al netto al netto della riduzione art. 26 L.41/86) = € 1.131,82

 **esempio di procedura in caso di intemperie:**

per la retribuzione che gode oggi l'apprendista il massimale da tenere in considerazione è quello pari a € 941,69 (retribuzione pari o inferiore a 1.797,31)

1
massimale al netto della riduzione art. 26 L.41/86 = 941,69

diviso

il numero delle ore lavorabile comprese le ore di festività infrasettimanali del mese in cui si registra l'evento

uguale

massimale orario **(A)**

2
retribuzione oraria dell'apprendista

moltiplicata

per il coefficiente **83,13%**
(dove per retribuzione si tiene conto della paga oraria detratto l'EET)

per il coefficiente **75,57%**
(dove per retribuzione si tiene conto della paga oraria, detratto l'EET e con la maggiorazione 10% GN)

Uguale

Paga oraria apprendista relativa al mese di cig **(B)**

3a

Se la paga oraria apprendista (B) è inferiore al massimale orario (A):

Numero ore di cig del mese

moltiplicato

la paga oraria apprendista **(B)**

uguale

trattamento CIGO a favore apprendista

3b

Se la paga oraria apprendista (B) è superiore al massimale orario (A):

Numero ore di cigo del mese
il massimale orario (A)
trattamento CIGO a favore apprendista

moltiplicato
uguale



Durata del trattamento

Sospensione dal lavoro per mancanza di lavoro od intemperie stagionali:

il trattamento è concesso per 3 mesi consecutivi (13 settimane) fino ad un massimo di 52 settimane, ovvero per 12 mesi non consecutivi (52 settimane) in biennio (104 settimane).

Ai fini del computo del numero delle settimane utilizzate, si deve tener conto che il ricorso al trattamento Cigo anche per una giornata anche parziale, corrisponde all'utilizzo di una settimana.

Marghera - Venezia, 10 ottobre 2007

CONFARTIGIANATO DEL VENETO

CNA DEL VENETO

CASARTIGIANI DEL VENETO

FILCA CISL VENETO

FILLEA CGIL VENETO

FENEAL UIL VENETO



RICHIESTA CIGO DIPENDENTI APPRENDISTI

CODICE IMPRESA

Grid for company code

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

Field for company name

MESE

Field for month

ANNO

Field for year

CODICE FISCALE

Field for tax code

ELENCO MENSILE DIPENDENTI APPRENDISTI IN CIGO

1 cod.dip. [] cognome nome [] CF []

Table with 32 columns (cant/gg 1-31, totale, A, B) and 3 rows (empty, empty, tipo evento atmosferico). Includes sub-totals for IMPORTO and ORE.

2 cod.dip. [] cognome nome [] CF []

Table with 32 columns (cant/gg 1-31, totale, A, B) and 3 rows (empty, empty, tipo evento atmosferico). Includes sub-totals for IMPORTO and ORE.

3 cod.dip. [] cognome nome [] CF []

Table with 32 columns (cant/gg 1-31, totale, A, B) and 3 rows (empty, empty, tipo evento atmosferico). Includes sub-totals for IMPORTO and ORE.

Barrare la casella [A] in caso di intemperie stagionali e indicarne nella casella "tipo evento atmosferico" la tipologia come sotto specificato:

- 1 gelo/disgelo 2 pioggia 3 nebbia/foschia 4 neve 5 vento 6 alte temperature 7 altro

Barrare la casella [B] in caso di mancanza di lavoro.-

Casella [gg]: nel giorno in cui si verifica l'evento indicare il numero di ore di integrazione.

Documentazione allegata alla presente richiesta (barrare l'ipotesi che ricorre):

- autorizzazione INPS per analogo intervento a favore personale operaio
altra documentazione: specificare di seguito secondo quanto previsto dalle "linee guida"

- intemperie stagionali: documentazione comprovante l'evento (es. dichiarazione Arpav) dichiarazione sostitutiva atto notorietà
mancanza di lavoro: verbale conciliazione ex artt 410 411 cpc comunicazione per mancanza di lavoro e dichiarazione sostitutiva atto notorietà

NB. La sottoscritta azienda dichiara che gli importi sopra descritti sono già stati anticipati al proprio personale apprendista con la retribuzione del mese di

La sottoscritta azienda dichiara che sono stati utilizzati o programmati gli istituti contrattuali legati all'orario di lavoro.

La sottoscritta azienda dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.

Luogo e data [Signature]

[Signature]

Timbro e firma dell'impresa

[Signature]

[Signature]

[Signature]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ in data _____

In qualità di titolare legale rappresentante
della ditta _____
con sede nel comune di _____ prov. _____
cap _____ via _____ nr. civico _____

Mani

CODICE IMPRESA
| | | | | | | |

CODICE FISCALE
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i lavoratori sotto specificati, in forza con la qualifica di apprendista, sono rimasti assenti presso il cantiere nel quale prestavano la loro opera e che per il medesimo periodo usufruiscono del trattamento CIGO come previsto dall' allegato "L" del ccnl edili artigiani del 01/10/ 2004 e dagli accordi applicativi del Veneto ivi compreso le linee guida, e che hanno adempiuto ad ogni procedura in essere ivi compresa l'anticipazione del trattamento medesimo

1) Lavoratore:
Cantiere di Località
Motivo della sospensione (barrare l'ipotesi che ricorre)
 INTEMPERIE STAGIONALI Periodo sospensione dal al.....
descrizione dettagliata dell'evento :
Situazione istituti contrattuali legati all'orario di lavoro [rif.to punto 4) norme generali – linee guida]
(indicare il saldo alla fine del mese precedente l'evento)
Ferie: nr. ore Festività abolite: nr. ore R.O.L. : nr. ore

MANCANZA DI LAVORO Periodo effettivo di sospensione dal.....al.....
La "**comunicazione per mancanza di lavoro**" è stata inviata in data

2) Lavoratore:
Cantiere di Località
Motivo della sospensione (barrare l'ipotesi che ricorre)
 INTEMPERIE STAGIONALI Periodo sospensione dal al.....
descrizione dettagliata dell'evento :
Situazione istituti contrattuali legati all'orario di lavoro [rif.to punto 4) norme generali – linee guida]
(indicare il saldo alla fine del mese precedente l'evento)
Ferie: nr. ore Festività abolite: nr. ore R.O.L. : nr. ore

MANCANZA DI LAVORO Periodo effettivo di sospensione dal.....al.....
La "**comunicazione per mancanza di lavoro**" è stata inviata in data

La presente dichiarazione andrà inoltrata solo nel caso in cui l'azienda non abbia inoltrato all'INPS la domanda di CIGO operai.

Allegato: fotocopia di un documento identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____

"COMUNICAZIONE PER MANCANZA DI LAVORO"

DA INVIARE, ESCLUSIVAMENTE NEL CASO DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' AL COMITATO PRESSO LA CASSA EDILE ENTRO 8 GIORNI DI CALENDARIO DALL'INIZIO DELL'EVENTO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ in data _____

In qualità di titolare legale rappresentante
della ditta _____
con sede nel comune di _____ prov. _____
cap _____ via _____ nr. civico _____

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che i lavoratori sotto specificati, in forza con la qualifica di apprendista, saranno sospesi dal lavoro per mancanza di lavoro come sotto riportato;
- di essere disponibile ad eventuali verifiche/controlli disposti dal Comitato Tecnico

1) Lavoratore

Periodo presunto della sospensione dal al

Luogo interessato dall'evento (cantiere di lavoro):

Luogo ove si prevede la ripresa lavorativa (cantiere di lavoro):

Trattasi di (barrare l'ipotesi che ricorre): lavoro privato lavoro pubblico

Indicazione dettagliata del motivo della sospensione (allegare documentazione comprovante il motivo)

.....

.....

Situazione istituti contrattuali legati all'orario di lavoro [rif.to punto 4) norme generali – linee guida]

(indicare il saldo ore alla fine del mese precedente l'evento)

Ferie: nr. ore Festività abolite: nr. ore R.O.L. : nr. ore

2) Lavoratore

Periodo presunto della sospensione dal al

Luogo interessato dall'evento (cantiere di lavoro):

Luogo ove si prevede la ripresa lavorativa (cantiere di lavoro):

Trattasi di (barrare l'ipotesi che ricorre): lavoro privato lavoro pubblico

Indicazione dettagliata del motivo della sospensione (allegare documentazione comprovante il motivo)

.....

.....

Situazione istituti contrattuali legati all'orario di lavoro [rif.to punto 4) norme generali – linee guida]

(indicare il saldo ore alla fine del mese precedente l'evento)

Ferie: nr. ore Festività abolite: nr. ore R.O.L. : nr. ore

La presente dichiarazione andrà inoltrata solo nel caso di "mancanza di lavoro", qualora l'azienda non abbia inoltrato all'INPS la domanda di CIGO operai.

Data _____

Firma _____

Handwritten note in purple ink: "Mancanza"

Handwritten initials in purple ink: "MS"