

LINEE GUIDA GESTIONE DEL FONDO APPRENDISTATO
"SOSPENSIONI PER INTEMPERIE"

VERBALE D'ACCORDO REGIONALE DEL 2 MARZO 2015
MASSIMALI CIGO 2015

LIMITI MASSIMI DELLE QUOTE DI CASSA INTEGRAZIONE PER
L'ANNO 2015 IN CASO DI SOSPENSIONI PER INTEMPERIE
-AGGIORNAMENTO 2 MARZO 2015 -

Il presente accordo viene applicato solo ed esclusivamente alle SOSPENSIONI IN CASO DI INTEMPERIE (rif.to accordo regionale del 18 febbraio 2015)

Il tetto massimo va applicato seguendo il criterio di competenza dell'anno (es: cig cadente nel 2014 ma erogata nell'anno successivo: si applica il tetto del 2014)

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.

Attualmente per l'anno **2015** i limiti sono stabiliti dall'INPS con ricolare n. 19 del 30 gennaio 2015.

[1]
INDIVIDUAZIONE DEL TETTO MASSIMO APPLICABILE

Esclusivamente in caso di intemperie (valori incrementati del 20%) :

retribuzione lorda mensile ipotetica (imponibile contributivo) inferiore a € 2.102,24

tetto massimo mensile = € 1.097,95 [*]

[*] valore al netto della riduzione art. 26 L.41/86 attualmente pari al 5,84%

retribuzione lorda mensile ipotetica (imponibile contributivo) superiore a € 2.102,24

tetto massimo mensile = € 1.319,64 [*]

[*] valore al netto della riduzione art. 26 L.41/86 attualmente pari al 5,84%

Si ricorda che in caso di riduzione di orario di lavoro, per la determinazione della quota massima oraria integrabile, i predetti importi andranno divisi per le ore teoriche lavorative (incluse le festività infrasettimanali cadenti dal lunedì al venerdì in caso di settimana corta) del mese per il quale viene avanzata la richiesta di intervento della CIG

[2]
MASSIMALE ORARIO [TETTO ORARIO MASSIMO]

Il massimale (tetto massimo mensile) individuato al netto della riduzione art. 26 L.41/86
diviso

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

uguale

massimale orario (tetto orario massimo) **(A)**

[3]

CALCOLO RETRIBUZIONE ORARIA DELL'APPRENDISTA

retribuzione oraria dell'apprendista

moltiplicata

con due coefficienti, in alternativa fra loro, a seconda che si tenga conto o meno della maggiorazione del 10% G.N.

1°) coefficiente **82,8608%**

(dove per retribuzione si intende: paga globale oraria detratto l'EET senza la maggiorazione 10% GN)

2°) coefficiente **75,3280%**

(dove per retribuzione si intende: paga globale oraria detratto l'EET comprensiva Della maggiorazione 10% GN)

Uguale

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

[4.A]

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

[4.B]

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

Numero ore di cig del mese

moltiplicato

il massimale orario **(A)**

uguale

trattamento CIGO a favore apprendista

Letto, confermato e sottoscritto

Marghera, Venezia, 10 Febbraio 2015

F.to

CONFARTIGIANATO IMPRESE VENETO



CNA DEL VENETO



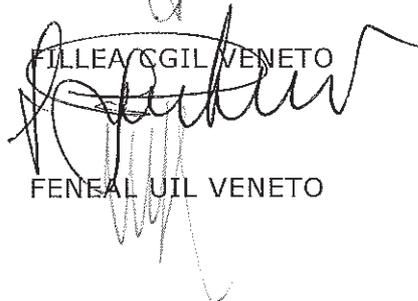
CASARTIGIANI DEL VENETO



FILCA CISL VENETO



FILLEA CGIL VENETO



FENEAL UIL VENETO

Massimale anno 2015 sospensioni per intemperie

RICHIESTA INTERVENTO "FONDO APPRENDISTI EDILIZIA" PER PER APPRENDISTI OPERAI IN CASO DI INTEMPERIE STAGIONALI

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

MESE

ANNO

CODICE FISCALE

ELENCO MENSILE DIPENDENTI APPRENDISTI IN CIGO INTEMPERIE

1 cod.dip. _____ cognome nome _____ CF _____

cant/gg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	totale	
tipo evento																																	
atmosferico	TOTALE IMPORTO €															TOTALE ORE																	

2 cod.dip. _____ cognome nome _____ CF _____

cant/gg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	totale	
tipo evento																																	
atmosferico	TOTALE IMPORTO €															TOTALE ORE																	

3 cod.dip. _____ cognome nome _____ CF _____

cant/gg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	totale	
tipo evento																																	
atmosferico	TOTALE IMPORTO €															TOTALE ORE																	

" tipo evento atmosferico " indicare la tipologia come sotto specificato:

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

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

Documentazione allegata

(bararre le ipotesi che ricorrono)

INTEMPERIE STAGIONALI:

- autorizzazione INPS per analogo intervento a favore personale operaio
- documentazione comprovante l'evento (es. dichiarazione Arpav)
- dichiarazione sostitutiva atto notorietà (esclusivamente per eventi metereologici)
- copia cedolino paga del mese

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

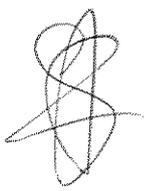
Timbro e firma azienda

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



CODICE IMPRESA grid

CODICE FISCALE grid

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 operaio, sono rimasti assenti presso il cantiere nel quale prestavano la loro opera per eventi metereologici per i periodi/cause sotto specificate

Main declaration box containing two numbered sections (1) and (2) for worker details, event descriptions, and contractual situations.

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

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

Data

Firma

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page.