

ALLEGATO 2

VERBALE SINDACALE PER LA SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA APPRENDISTI OPERAI ED IMPIEGATI DEL SETTORE EDILE ARTIGIANO VENETO ANNO 2015

Vista la sfavorevole situazione di mercato ha determinato il drastico calo di commesse, al fine di evitare la riduzione del personale

In data...../...../..... si sono incontrati presso la sede di.....

- Il Sig.....

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana edile.....

Codice Fiscale/p.iva.....sita in via.....

nel Comune di.....(Prov.....) che applica il ccnl e il ccrl edile veneto artigiano, e qui assistita dal/i sig./ri.....per la AA.AA.

- e i lavoratori sotto elencati con la qualifica di apprendista:

1. Nome.....Cognome.....
nato il __/__/__, a..... c.f.,
assunto presso la ditta il.....

In possesso dei requisiti ASPI si no

2. Nome.....Cognome.....
nato il __/__/__, a..... c.f.,
assunto presso la ditta il.....

In possesso dei requisiti ASPI si no

3. Nome.....Cognome.....
nato il __/__/__, a..... c.f.,
assunto presso la ditta il.....

In possesso dei requisiti ASPI si no

Assistiti, giusta specifica Mandato come confermano le firme sotto riportate, dalle OO.SS. nella/e persona/e di:

OO.SS., Sig

OO.SS., Sig

OO.SS., Sig

PREMESSO CHE:

La ditta ha comunicato di sospendere momentaneamente l'attività produttiva a seguito della mancanza di lavoro e che tale mancanza di lavoro ha carattere temporaneo;

Dichiara nel contempo:

- di essere in regola con i versamenti EDILCASSA VENETO ed a SANI IN VENETO;

- Che:

ha richiesto ed esaurito il periodo di cig in deroga per i lavoratori suddetti di cui in premessa:

non ha potuto richiedere la cig in deroga per mancanza dei requisiti soggettivi dei lavoratori suddetti di cui in premessa:

per il dipendente in possesso dei requisiti ASPI l'azienda opererà gli adempimenti previsti nei confronti dell'INPS.

- Che i motivi della sospensione sono riconducibili alle fattispecie previste dalla normativa anche per l'eventuale concessione dell'Aspi per lavoratori sospesi.

Le parti confermano che i dipendenti indicati hanno utilizzato/programmato gli istituti contrattuali previsti per far fronte fisiologicamente alla contrazione dell'attività lavorativa quali ferie, permessi, festività abolite.

LE PARTI COME SOPRACOSTITUITE ED IN APPLICAZIONE DELLA VIGENTE
CONTRATTAZIONE DI CATEGORIA CONVENGONO QUANTO SEGUE:

- a. di effettuare un periodo di sospensione dell'attività lavorativa come da nominativi e periodi riportati in calce al fine di far fronte all'attuale sfavorevole congiuntura aziendale;
- b. che la sospensione dal lavoro non darà luogo alla decorrenza della retribuzione (sia diretta, indiretta che differita);
- c. che, nel caso vi fosse la necessità di far fronte a nuove impreviste riprese lavorative, l'azienda richiamerà al lavoro durante il periodo di sospensione i lavoratori nel numero, nei nominativi per il tempo necessario per portare a termine l'eventuale ulteriore lavoro/i da effettuare;
- d. I lavoratori sottoelencati confermando di rinunciare ad ogni emolumento retributivo inerente alle giornate non lavorate durante il periodo di sospensione e, a fronte della conservazione del posto di lavoro per il medesimo periodo, dichiarano di rinunciare ad ogni pretesa sugli stessi emolumenti in qualsivoglia sede, con la firma apposta di seguito e di aderire all'accordo in ogni sua parte, nulla escluso. Nel contempo i lavoratori conferiscono mandato alle OOSS nella sottoscrizione del presente verbale ai sensi e per gli effetti degli artt. 2113 c.c. ultimo comma, 411, 412 ter e seguenti c.p.c.

LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Nome e Cognome lavoratore	Codice fiscale del lavoratore	Periodo di sospensione	Firma di adesione del lavoratore
		Dal.../.../... al .../.../...	

Luogo.....data...../...../.....

Azienda

OO.SS.LL.

AA.AA.

.....