

COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDURA FSBA

Alla Associazione Artigiana Provinciale di _____ (fax, PEC etc.) _____

Alla CGIL di _____ (fax, PEC etc.) _____

Alla CISL di _____ (fax, PEC etc.) _____

Alla UIL di _____ (fax, PEC etc.) _____

Oggetto: comunicazione avvio procedura consultazione sindacale per prestazione FSBA (verbale di accordo 4 marzo 2022)

La scrivente impresa _____
sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____
tel. _____ P. IVA/Cod. Fisc. _____ Matr. INPS _____ CSC _____
nella persona di _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

con la presente comunica alle OOSS e ad una A.A. l'**attivazione della procedura di consultazione sindacale** finalizzata alla richiesta dell'Assegno di integrazione salariale erogato dal Fondo di solidarietà dell'artigianato (**FSBA**) ai sensi dell'art. 30, c. 1 bis, D.lgs. n. 148/2015 come modificato dall'art. 1, c. 208, Legge n. 234/2021 (Legge di Bilancio 2022).

Il ricorso alla prestazione FSBA è presumibile per il periodo dal ___/___/2022 al ___/___/2022¹ e per un numero di dipendenti pari a ___ ed ai sensi della normativa vigente è dovuto per la seguente causale:

(valorizzare l'ipotesi che ricorre)

- situazione aziendale dovuta da eventi transitori non imputabili all'impresa o ai dipendenti
- situazioni temporanee di mercato

L'organico aziendale è il seguente:

operai	N°	impiegati	N°	apprendisti ²	N°	Lavoranti a domicilio	N°	totale	N°

L'impresa dichiara:

1. che è in regola con la contribuzione dovuta a FSBA e che ha titolo alla richiesta delle prestazioni FSBA in quanto non rientra nel campo di applicazione del Titolo I del d.lgs. 14 settembre 2015, n. 148;
2. di aderire/non aderire ad EBAV (*barrare l'ipotesi che non ricorre*)
3. di applicare il seguente contratto collettivo: _____
4. che i dipendenti interessati alla sospensione/riduzione soddisfano il requisito soggettivo dell'anzianità aziendale previsto dalla normativa vigente;
5. che ha svolto da ultimo per periodi fino al 31.12.2021 una procedura per FSBA con le seguenti OOSS: _____
6. di dare la propria disponibilità all'intervento di Fondartigianato, così come previsto nell'Offerta Formativa, per la realizzazione di attività di formazione continua del fondo stesso;

Per ogni ulteriore richiesta vi preghiamo di contattare il/la sig./ra _____ dello Studio/Associazione telefono _____ e-mail _____

Si autorizza altresì il trattamento dei dati sopra indicati per la finalità in oggetto il tutto ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Distinti saluti

Località _____ data _____

L'IMPRESA
(firma titolare / legale rappresentante)

¹ Il periodo non può superare le 4 settimane

² Apprendisti assunti con qualsiasi tipologia di apprendistato: 1° livello ex art. 43 D.lgs. n. 148/2015, professionalizzante ex art. 44 D.lgs. n. 148/2015 e 3° livello ex art. 45 D.lgs. n. 148/2015.