

**Allegato 100 D**

**CIG IN DEROGA**

**ACCORDO SINDACALE**

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

Sono presenti i signori:

- per la ditta/società/datore di lavoro: .....
- per la provincia (solo se si fa richiesta di proroga oltre i 24 mesi) .....
- per l'Associazione di categoria dei datori di lavoro (se presente) .....
- per OO.SS.: .....
- per OO.SS.: .....
- per OO.SS.: .....
- per RSU/RSA/RSB: .....

i quali danno atto:

- a) di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli Ammortizzatori Sociali in deroga del 28.12.2012, la Conferenza dei Servizi e le relative procedure che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;
- b) di essersi incontrati in data odierna per esaminare le cause della richiesta di intervento della Cassa Integrazione Guadagni (CIG) in deroga e le modalità di gestione della stessa;

**PREMESSO CHE**

**(da compilare a pena di inammissibilità dell'istanza)**

La ditta/società/datore di lavoro .....

con sede legale a .....

P.I./C.F. .... Matr. Inps .....

Prov. (.....) Cap ..... e unità produttiva a .....

Prov. (.....) Cap ..... Via ..... n. ....

Tel. .... Fax .....

E-mail ..... PEC .....

esercente l'attività di ..... CCNL applicato ..... (*specificare se settore artigiano*)

con n. .... dipendenti, di cui n. .... quadri, n. .... impiegati, n. .... operai, n. .... apprendisti, n. .... lavoratori a domicilio

- ☐ non ha utilizzato, alla data di sottoscrizione del presente accordo, ammortizzatori sociali, non avendone diritto, in quanto non soggetta al pagamento della quota di contribuzione INPS per CIGO e CIGS;
- ☐ ha utilizzato, alla data di sottoscrizione del presente accordo i seguenti ammortizzatori sociali:
  - CIG in deroga, n. settimane ..... , nei seguenti periodi:  
dal ...../...../..... al ...../...../.....  
dal ...../...../..... al ...../...../.....
  - CIGO, n. settimane ..... , nei seguenti periodi:  
dal ...../...../..... al ...../...../.....  
dal ...../...../..... al ...../...../.....
  - CIGS, causale .....  
dal ...../...../..... al ...../...../.....
  - CONTRATTO DI SOLIDARIETA' (ex 2 L.863/84) dal ...../...../..... al ...../...../.....
  - ALTRO (specificare) .....
- ☐ all'azienda sono stati già concessi 24 mesi di CIG in deroga e, pertanto, allega al presente accordo il piano di gestione degli esuberi con l'indicazione di programmi specifici di reimpiego e riqualificazione;
- ☐ alla data di sottoscrizione del presente accordo l'azienda non ha alcuna possibilità di utilizzo degli ammortizzatori sociali previsti dalla legislazione ordinaria;

Visto quanto sopra, l'azienda è costretta ad una contrazione dell'orario di lavoro a causa di: (*indicare una sola causa*)

- ☐ mancanza di lavoro
- ☐ crisi di mercato
- ☐ mancanza di commesse
- ☐ mancanza di materie prime
- ☐ evento improvviso ed imprevisto

per le seguenti motivazioni (da compilare in modo dettagliato):

.....  
.....  
.....

SI CONCORDA

al fine di superare la situazione di difficoltà come sopra descritta, di ricorrere alla CIG in deroga, ai sensi del punto ..... lett. ....) del verbale CICAS del ...../...../..... per numero massimo di ..... dipendenti di cui ..... a sospensione e ..... a riduzione di orario, relativamente all'unità produttiva di .....,

La richiesta decorre dal ...../...../..... fino al ...../...../.....

I datori di lavoro, all'atto della effettiva sospensione dei lavoratori, pena l'esclusione dal beneficio dovranno:

1. comunicare ai lavoratori interessati, attraverso la sottoscrizione dell'Allegato 22, il periodo di sospensione;
2. far sottoscrivere la D.I.D. (Dichiarazione di Immediata Disponibilità) ai lavoratori di cui al punto precedente;
3. trasmettere al C.P.I. territorialmente competente, entro 5 giorni, l'elenco dei lavoratori interessati completo dei dati anagrafici e recapiti telefonici, utilizzando l'allegato 33, nonché copia dell'accordo sindacale e della D.I.D. sottoscritti.

Il pagamento delle indennità avverrà direttamente dall'Inps ai lavoratori.

Ulteriori precisazioni:

.....  
.....  
.....

Sarà cura della ditta/Società/datore di lavoro far sottoscrivere a tutti i lavoratori coinvolti nell'intervento della CIG in deroga quanto previsto dalle vigenti disposizioni regionali.

Letto, confermato e sottoscritto.