

**ALLEGATO 1 - MODALITÀ APPLICATIVE DELL'ACCORDO QUADRO SUGLI
AMMORTIZZATORI SOCIALI IN DEROGA IN LOMBARDIA Bimestre luglio-agosto 2014 del 30 giugno 2014**
- terza proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 del 2 luglio 2013-

**PRECONDIZIONI PER L'ACCESSO ALLA CIG IN DEROGA DA PARTE DI DATORI DI LAVORO CHE RIENTRINO NELLA
POSSIBILITA' DI ACCESSO ALLA CIGS E/O ALLA CIGO**

1. Non è ammissibile la richiesta di CIG in deroga da parte di datori di lavoro che non abbiano utilizzato, fino al loro esaurimento, gli ammortizzatori sociali previsti dalla legislazione ordinaria per le sospensioni, ordinarie e straordinarie, dell'attività lavorativa, nell'ambito delle norme che regolano l'accesso ai relativi trattamenti. La domanda che viene presentata *on line* contiene una dichiarazione specifica che attesta la condizione di cui sopra rilasciata in regime di autocertificazione. L'eventuale riscontro di una condizione non corrispondente alla dichiarazione rilasciata comporta il diniego dell'autorizzazione all'intervento della CIG in deroga o la revoca dell'autorizzazione rilasciata, oltre all'applicazione di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445. La verifica preventiva dei requisiti e delle condizioni di accesso è responsabilità esclusiva del datore di lavoro che presenta la domanda di CIG in deroga. In particolare, per quanto riguarda l'intervento della CIGO deve essere verificata la sussistenza effettiva dell'esaurimento totale del numero di settimane richiedibili secondo i criteri e il sistema di calcolo disposto dall'INPS.
2. Il verificarsi, in qualsiasi momento, di condizioni per l'accesso a tali ammortizzatori sociali determina, nel caso di possibilità di accedere alla CIGS, la cessazione del trattamento di CIG in deroga anche se precedentemente autorizzato e, nel caso di possibilità di accedere alla CIGO la sospensione del trattamento di CIG in deroga. La sospensione diventa effettiva ogni volta che matura almeno un mese intero di CIGO in corrispondenza dell'inizio di un mese di calendario.

1. Iter procedurale per la concessione della CIG in deroga

1.1. Consultazione sindacale

- 1.1.1. Il datore di lavoro, anche per il tramite dell'associazione dei datori di lavoro alla quale aderisce o conferisce mandato, o i rispettivi organi delle procedure concorsuali, comunicano, con le modalità previste dall'art. 5 della L. 164/75, la necessità di ricorrere alla CIG in deroga esponendo le relative motivazioni. In alternativa, per le aziende artigiane, tale comunicazione è effettuata, anche per il tramite dell'associazione dei datori di lavoro alla quale aderisce o conferisce mandato, alle Rappresentanze Sindacali di Bacino (RSB) presenti a livello territoriale. In particolare deve essere dichiarata espressamente la causale ai fini dell'applicazione delle norme di legge e di quanto contenuto nell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014 e nell'Accordo Quadro 2° semestre 2013. Tale indicazione deve essere espressamente richiamata negli accordi sindacali e nella domanda di intervento.
- 1.1.2. La comunicazione di cui sopra attiva una fase di consultazione tra le parti che si conclude entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione stessa, con la redazione di un verbale di consultazione sindacale sottoscritto sulla base delle vigenti disposizioni di legge. Le imprese artigiane effettueranno la consultazione sindacale secondo le procedure previste dall'Ente Bilaterale Artigiano di riferimento a livello provinciale. L'accordo sindacale specifico, che deve citare espressamente l'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014 (terza proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013) ed includerlo come parte integrante dell'accordo sindacale medesimo, deve essere redatto secondo una delle seguenti opzioni:
 - 1.1.2.1. sulla base di uno dei modelli standard contenuti nell'Allegato 2, e sue successive modifiche, dell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014;
 - 1.1.2.2. in forma libera, ma comunque contenente, in modo dettagliato ed esauriente, le informazioni e gli impegni indicati nei modelli standard.
- 1.1.3. Il verbale di accordo sindacale deve dare atto formalmente della conoscenza completa dell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014, dei suoi allegati e delle successive modifiche dei predetti documenti. In particolare deve prevedere l'informazione a tutti i lavoratori coinvolti riguardo alle opportunità e gli obblighi ad essi riservati attraverso l'Allegato 3.
- 1.1.4. Il verbale di accordo sindacale dovrà contenere le necessarie informazioni relative alle politiche attive concordate tra le parti laddove è previsto l'obbligo di attivazione da parte dei lavoratori. La descrizione dei percorsi dovrà prevedere la declinazione degli obiettivi e delle azioni utili al loro raggiungimento anche al fine dell'eventuale certificazione delle competenze. Gli obblighi di attivazione dei lavoratori sono sospesi nei periodi di cassa che intercorrono nei mesi di luglio e agosto 2014.

- 1.1.5. Negli accordi sindacali di cui sopra deve essere chiaramente indicato se la modalità di pagamento dell'indennità di CIGD richiesta all'INPS è pagamento diretto da parte dell'INPS ovvero pagamento a conguaglio, ossia anticipato dal datore di lavoro.
- 1.1.6. La decorrenza della sospensione in CIGD, definita dall'accordo, non deve essere antecedente alla data di stipula dell'accordo stesso, fatti salvi i casi di procedure concorsuali limitatamente alla prima richiesta e di copertura di periodi di CIGO/CIGS non antecedenti l'01.01.2014 la cui richiesta sia stata respinta per cause non attribuibili alla responsabilità del datore di lavoro o di soggetto da lui delegato.

1.2. Presentazione delle domande di CIG in deroga, ai sensi dell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014 (terza proroga dell'Accordo Quadro del 2° semestre 2013)

- 1.2.1. Tenuto conto del termine del 31 luglio 2014 fissato per la sottoscrizione degli accordi sindacali con decorrenza della CIG in deroga dal 1 luglio 2014 e tenuto altresì conto che nel bimestre luglio-agosto usualmente le aziende sono interessate da un periodo di chiusura, si stabilisce, in deroga a quanto stabilito al punto 1.10 dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013, che le domande che prevedono decorrenza della CIGD dal 1 luglio al 31 agosto possano essere presentate, a partire dal 1 settembre 2014 ed entro il 10 ottobre 2014. La richiesta di ore di CIGD contenuta nella domanda e la relativa distribuzione tra le diverse categorie di lavoratori dovranno corrispondere alle ore effettivamente utilizzate e rendicontate nel periodo luglio-agosto 2014.
- 1.2.2. Unitamente alle altre informazioni/dati richieste dalla procedura per accedere agli ammortizzatori sociali in deroga, i datori di lavoro dovranno dichiarare di applicare integralmente i CCNL, contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regola la bilateralità ove esistente, in coerenza con quanto indicato nella circolare del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 43 del 15 dicembre 2010.

1.3. Istruttoria delle domande

- 1.3.1. L'istruttoria delle domande relative all'intervento A di cui al punto 1.4 dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 viene effettuata dalla Provincia nel cui territorio ha sede l'unità operativa interessata. Compete inoltre alle Amministrazioni Provinciali istruire le domande concernenti il primo intervento B (esclusi accordi di solidarietà e procedure concorsuali) quale prosecuzione dell'istruttoria delle precedenti domande intervento A, secondo le modalità definite in apposito Protocollo d'Intesa sottoscritto dalla Regione Lombardia e dalle Province lombarde.
- 1.3.2. L'istruttoria delle domande relative ai restanti interventi B presentati da aziende di tipologia 1, nonché agli interventi B per le aziende di tipologia 2 di cui al punto 1.4 dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013, viene effettuata dall'Agenzia Regionale per l'Istruzione, la Formazione e il Lavoro (di seguito ARIFL).
- 1.3.3. Viene ugualmente effettuata dall'ARIFL l'istruttoria delle domande interprovinciali, riguardanti diverse unità operative del medesimo datore di lavoro ubicate in diverse province della Lombardia, così come l'istruttoria delle domande interregionali, autorizzate direttamente in sede ministeriale, per le quali la Regione, esclusivamente per i lavoratori dipendenti delle unità operative ubicate nel territorio lombardo, assume l'impegno a rendere disponibili i percorsi di politica attiva del lavoro.
- 1.3.4. Può essere effettuata dall'ARIFL l'istruttoria di domande relative a situazioni particolari di interesse regionale.
- 1.3.5. L'istruttoria si svolge attraverso l'esame dei dati, informazioni e documenti inseriti nella domanda presentata on line ed ha lo scopo di verificarne la corrispondenza con quanto stabilito nell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014, terza proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013.
- 1.3.6. Nel corso dell'istruttoria possono essere richiesti al soggetto che ha presentato la domanda, qualora mancanti, le informazioni e i documenti richiesti al punto 1.7 dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 o comunque previsti dalla normativa vigente. L'eventuale richiesta delle integrazioni, che sospende l'istruttoria, è corredata dei termini di adempimento previsti dall'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014, trascorsi inutilmente i quali è disposto il diniego dell'autorizzazione all'intervento della CIGD.

1.4. Esame di consultazione

- 1.4.1. Nel corso dell'istruttoria si provvede alla convocazione delle Parti per un esame di consultazione nei seguenti casi:
 - 1.4.1.1. quando l'Istituzione o l'Ente che effettua l'istruttoria ritenga opportuno verificare la corrispondenza dell'accordo medesimo con quanto previsto nell'Accordo Quadro 2° semestre 2013;
 - 1.4.1.2. quando si sia svolta la prevista consultazione a livello aziendale senza il raggiungimento di un accordo; in questo caso vengono convocate le parti coinvolte nella consultazione a livello aziendale; nel caso in cui non si raggiunga un accordo nemmeno in sede di esame di consultazione la domanda non viene validata e l'autorizzazione non

viene concessa; nel caso in cui si raggiunga un accordo in sede di esame di consultazione, la decorrenza della CIGD non può comunque essere antecedente la data dell'accordo medesimo. Il datore di lavoro si attiva per richiedere all'Ente istruttore la convocazione;

- 1.4.1.3. quando, a seguito di consultazione regolarmente avviata dal datore di lavoro, si sia verificata, in modo ingiustificato, la mancata presentazione di rappresentanti dei lavoratori; in questo caso vengono convocate, unitamente al datore di lavoro, le OO.SS. di categoria dei lavoratori maggiormente rappresentative a livello territoriale; nel caso in cui si reiteri, anche in sede di esame di consultazione, la mancata presentazione di rappresentanti dei lavoratori, la domanda di CIGD non può essere ammessa; nel caso in cui si raggiunga un accordo in sede di esame di consultazione, la decorrenza della CIGD non può comunque essere antecedente la data dell'accordo medesimo. Il datore di lavoro si attiva per richiedere all'Ente istruttore la convocazione;
- 1.4.2. La convocazione e gestione dell'esame di consultazione, che sospende l'istruttoria, è realizzata dall'Istituzione o Ente che effettua l'istruttoria; essa si conclude con la redazione di un verbale acquisito agli atti dell'istruttoria stessa; essa può svolgersi anche nelle modalità di audio e/o video conferenza; in tal caso, ove manchi la disponibilità di firma digitale da parte di tutti i soggetti firmatari del verbale, le firme saranno raccolte nelle diverse sedi di presenza fisica e copie dei documenti firmati saranno reciprocamente trasmessi per via telematica.

1.5. Al fine di individuare opportunità a supporto della gestione di crisi di particolare criticità, nell'ambito dell'istruttoria è possibile il coinvolgimento delle Istituzioni e degli Enti Locali del territorio interessato.

1.6. Autorizzazione dei trattamenti di CIG in deroga

- 1.6.1. Nei limiti delle risorse disponibili la Regione, riscontrati gli esiti dell'istruttoria, emette i provvedimenti autorizzativi e li trasmette all'INPS secondo le modalità concordate con l'Istituto.
- 1.6.2. I provvedimenti autorizzativi sono emessi al termine del periodo richiesto subordinatamente alla presentazione delle rendicontazioni inserite dai datori di lavoro secondo quanto previsto al punto 1.8.2. dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 e al punto 9 dell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014.
- 1.6.3. Fanno eccezione a quanto indicato al punto precedente le domande relative ad accordi di solidarietà e quelle presentate ai sensi dell'Addendum sisma per le quali non sono previsti gli obblighi di rendicontazione.
- 1.6.4. Un estratto dei provvedimenti autorizzativi è reso pubblico nelle forme idonee previste dalla legge.
- 1.6.5. Nel caso in cui non siano riscontrati i presupposti per l'autorizzazione, la Regione formalizza il diniego che verrà comunicato, unitamente alle relative motivazioni, al datore di lavoro, all'INPS e alla Provincia interessata.

1.7. Monitoraggio

- 1.7.1. Tenuto conto delle modalità di presentazione delle domande previste al punto 1.2.1, i datori di lavoro, in applicazione del decreto regionale n. 2640 del 28 marzo 2012, dovranno inserire nelle domande on line il rendiconto mensile delle ore di sospensione effettivamente utilizzate da ciascun lavoratore sospeso con le modalità previste dall'allegato A del citato decreto. Il rendiconto mensile e la relativa dichiarazione riepilogativa delle ore effettivamente utilizzate, redatta secondo il fac-simile pubblicato sul sito www.lavoro.regione.lombardia.it, dovranno essere inserite dal datore di lavoro a partire dal 1 settembre 2014 ed entro il 10 ottobre 2014.
- 1.7.2. In mancanza delle rendicontazioni e delle dichiarazioni riepilogative di rendicontazione non sarà possibile procedere con i provvedimenti autorizzativi. È responsabilità del datore di lavoro verificare la corrispondenza delle ore dichiarate nel rendiconto mensile rispetto a quelle dichiarate nei modelli INPS SR41.

1.8. Iter procedurale per la concessione dell'indennità di MOBILITÀ in deroga

- 1.8.1. I lavoratori beneficiari d'indennità di mobilità in deroga secondo quanto previsto al punto 2. dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013, dopo aver dichiarato il proprio stato di disoccupazione presso un servizio competente, presentano la domanda di mobilità in deroga alla sede INPS territorialmente competente entro i termini previsti nell'Accordo Quadro 2° semestre 2013.
- 1.8.2. L'INPS accerta il possesso da parte dei soggetti richiedenti dei requisiti individuali previsti dalla normativa vigente e dall'Accordo Quadro 2° semestre 2013 e trasmette alla Regione gli elenchi degli aventi diritto al trattamento di mobilità in deroga e di coloro che non ne hanno diritto.
- 1.8.3. La Regione emette rispettivamente i provvedimenti di autorizzazione o di diniego e li trasmette all'INPS secondo le modalità concordate con l'Istituto.

1.9. Sistemi informativi, format, modulistica

1.9.1. Le parti rappresentate dai firmatari dell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014 si impegnano a far utilizzare ai datori di lavoro e ai rappresentanti sindacali, in forma esclusiva, i sistemi informativi, i format, la modulistica ed ogni altro strumento, protocollo e/o procedura tecnica predisposti dalla Regione, dall'INPS, o da soggetti da essi incaricati, ai fini dell'applicazione ottimale di quanto contenuto nell'Accordo Quadro Bimestre luglio-agosto 2014 e nel presente allegato.

1.10. Adeguamento delle modalità applicative di cui al presente allegato

1.10.1. La Sottocommissione Mobilità/Ammortizzatori sociali in deroga può apportare al presente allegato tutte quelle modifiche che si rendano utili e necessarie per garantire il funzionamento ottimale delle procedure, senza che ciò comporti una formale sottoscrizione di tali modifiche da parte dei firmatari degli Accordi Quadro citati.

ACCORDO QUADRO SUGLI AMMORTIZZATORI SOCIALI IN DEROGA IN LOMBARDIA BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 del 30 giugno 2014 (3° proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013)

Punto 1.9 (A.Q. 2° semestre 2013) Gli accordi sindacali potranno essere redatti secondo modelli standard o comunque dovranno contenere, in modo dettagliato ed esauriente, le informazioni e gli impegni indicati nei modelli standard

- **ACCORDO SINDACALE STANDARD BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014**
- **ACCORDO SINDACALE STANDARD BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 per LAVORATORI CON CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE IMPIEGATI PRESSO IMPRESE UTILIZZATRICI**
che hanno in corso sospensioni dei propri dipendenti in CIGO / CIGS / CIGD
- **ACCORDO SINDACALE STANDARD BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 - ACCORDO DI SOLIDARIETÀ**

ALLEGATO: Tabella esplicativa degli interventi e delle durate massime di trattamento di CIGD

CIGD 2014

ACCORDO SINDACALE STANDARD BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014

(Accordo Quadro siglato tra Regione Lombardia e Parti sociali il 30 giugno 2014 –
3° proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 sottoscritto il 2 luglio 2013)

COMPILARE IN TUTTE LE PARTI

Attenzione! L'accordo incompleto non consente l'ammissibilità della domanda

Luogo data

Datore di lavoro [indicare con esattezza la ragione sociale].....
 Sede legale: Comune
 Prov. Cap.....
 Sede unità produttiva: Comune
 Prov. Cap..... Via..... n.
 Tel. Fax.....
 esercente l'attività di.....
 CCNL applicato (specificare se settore artigiano)

Dipendenti

Dirigenti n.	Quadri n.
Impiegati n.	Operai n.
Apprendisti n.	Lavoranti a domicilio n.
Soci lavoratori n.	TOTALE n.
Lavoratori assunti con contratto di inserimento n.	Somministrati n.

Sono presenti i signori:

- per il datore di lavoro:
- per l'Associazione di categoria [specificare quale]
- per OO.SS [specificare quale]
- per OO.SS [specificare quale].....
- per OO.SS. [specificare quale]
- per RSU/RSA/RSB [cancellare la voce che non interessa]

[Nel caso di procedura prevista dall'Ente bilaterale artigiano]

i quali danno atto:

- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga 2° SEMESTRE 2013 del 2 luglio 2013 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;
- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 del 30 giugno 2014 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;
- di essere pertanto consapevoli che il trattamento di CIGD autorizzato dalla Regione Lombardia cesserà nel momento in cui il datore di lavoro dovesse avere nuovamente la possibilità di accedere alla CIGO o alla CIGS;

PREMESSO CHE IL DATORE DI LAVORO

Non ha utilizzato, nel periodo che intercorre tra il **1 gennaio 2007** e la data di sottoscrizione del presente accordo, ammortizzatori sociali per i propri dipendenti.

Ha utilizzato, nel periodo sopra citato i seguenti ammortizzatori sociali per i propri dipendenti:

CIGD utilizzata **in data antecedente al 1 gennaio 2009**:

dal al (*ripetere se necessario*);

A partire dal 1 gennaio 2009:

CIGO, N. settimane autorizzate nei 24 mesi antecedenti l'inizio della CIGD previsto nel presente accordo

Data inizio della CIGO..... [*riportare la data esatta della prima autorizzazione*].

CIGS, *causale* dal al (*ripetere se necessario*);

Periodo di sospensione previsto dall'art.19 comma 1 lett. da a) a c) del dl 185/2008, convertito in legge 2/2009 e integrato dall'art.7 ter della l.33/2009 dal..... al

CIGD,¹ *causale* dal al (*ripetere se necessario*);

CONTRATTO DI SOLIDARIETA' dal al

ALTRO [*specificare*] dal al

Ha la possibilità di utilizzo, a partire dal, di un periodo di CIGO secondo quanto specificamente indicato nell'Allegato 1 dell'Accordo Quadro 2° SEMESTRE 2013.

IL DATORE DI LAVORO ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE ACCORDO DICHIARA ALTRESI' CHE

- applica integralmente i CCNL, contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regola la bilateralità ove esistente, in coerenza con quanto indicato nella circolare del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 43 del 15 dicembre 2010;
- non ha alcuna delle possibilità di utilizzo di CIGO o CIGS previste dalla legislazione ordinaria;
- il presente accordo è relativo alla richiesta dell'ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo SI NO
- attuerà una sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro con l'intervento della CIGD, per i seguenti motivi:

Se Datore di lavoro di Tipologia 1

- Crisi di mercato
- Riorganizzazione/ristrutturazione aziendale
- Mancanza di lavoro, commesse o di ordini
- Altri eventi improvvisi ed imprevisti (*specificare*)
- Cessazione, anche parziale, dell'attività
- Procedura concorsuale (precisare quale)
 - o Fallimento
 - o Concordato preventivo
 - o Altro (*specificare*)
- Necessità di prevedere, in costanza di intervento della CIGO/CIGS, l'intervento della CIGD per tipologie di lavoratori non aventi diritto alla relativa indennità.

Se Datore di lavoro di Tipologia 2

CASO I

- o esaurimento del periodo massimo di fruizione della CIGS con necessità di completare gli interventi di risanamento della situazione aziendale che ha causato il ricorso al precedente intervento della CIGS, senza prevedibili richieste ulteriori di CIGS;
- o necessità di completare un periodo di CIGD CASO I iniziato il

CASO II

- o esaurimento del periodo massimo di fruizione della CIGS con necessità di attuare un piano di risanamento della situazione aziendale che comporti l'accesso ad un ulteriore periodo di CIGS per crisi dopo l'interruzione prevista dall'art. 1, comma 5 della L. 223/91;
- o necessità di completare un periodo di CIGD CASO II iniziato il

¹ Specificare nella causale se l'intervento si riferisce ai soli lavoratori apprendisti o a domicilio in presenza di intervento della CIGO/CIGS per gli altri lavoratori

CASO III

- cessazione di attività dopo un periodo di CIGS di 12 mesi per cessazione;
- completamento di un periodo di CIGD per cessazione iniziato il

Necessità di prevedere, in costanza di intervento della CIGO/CIGS, l'intervento della CIGD per tipologie di lavoratori non aventi diritto alla relativa indennità.

[Per entrambe le tipologie: descrizione della situazione che è all'origine della richiesta di CIGD]

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

- Previsione di ripresa dell'attività per tutti i lavoratori, senza esuberi
- Previsione di ripresa dell'attività per una parte dei lavoratori, con esuberi parziali
- Previsione totale di esuberi

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONCORDA CHE

Quanto premesso è parte integrante del presente accordo.

Non è possibile, alla data odierna, accedere all'intervento della CIGO o della CIGS.

Non ci sono le possibilità di ricorrere ad un contratto di solidarietà difensivo nell'ambito delle norme vigenti.

Pertanto al fine di superare la situazione di difficoltà come sopra descritta il datore di lavoro richiederà l'intervento della CIGD con la causale indicata in premessa e con le seguenti modalità:

- **NUMERO MASSIMO LAVORATORI IN CIGD:**
- **PERIODO:** data inizio data scadenza
- **NUMERO COMPLESSIVO DELLE ORE DI CIGD DA RICHIEDERE**

Il periodo richiesto non può eccedere la durata di 2 mesi e la data del 31 agosto 2014.

Il datore di lavoro

- chiederà all'INPS il pagamento diretto dell'indennità ai lavoratori
- chiederà all'INPS il pagamento a conguaglio, anticipando il trattamento secondo le modalità sotto indicate
[esplicitare in modo dettagliato eventuali note aggiuntive]

.....
.....

[esplicitare in modo dettagliato la prevista modalità della sospensione o riduzione dell'attività nel periodo di riferimento, con particolare riferimento all'eventuale rotazione del personale in CIGD o alle motivazioni che la impediscono]

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

[Nel caso siano previsti ESUBERI]:

Si concorda altresì sul seguente PIANO DI GESTIONE DEGLI ESUBERI:

[descrivere sinteticamente o allegare]

.....
.....

Sarà cura del datore di lavoro comunicare:

1. a tutti i lavoratori per i quali richiede la CIGD le informazioni relative ai periodi di CIGD contenute nell'ALLEGATO 3 - A dell'Accordo Quadro sui criteri per l'accesso agli ammortizzatori sociali in deroga in Lombardia – Bimestre luglio -agosto 2014;
2. ai soli lavoratori per i quali è previsto l'obbligo di attivazione (comunicazione da dare entro il giorno di decorrenza della sospensione del lavoratore) le informazioni relative ai periodi di CIGD contenute nell'ALLEGATO 3 – B dell'Accordo Quadro sui criteri per l'accesso agli ammortizzatori sociali in deroga in Lombardia – Bimestre luglio - agosto 2014 contenente l'indicazione specifica dell'intervento di CIGD richiesto e della relativa causale nonché l'indicazione del percorso di formazione/riqualificazione o di ricollocazione concordato tra le parti contenuta nella sezione che segue che verrà consegnata in copia.
3. **Gli obblighi di attivazione dei lavoratori di cui al punto 2 sono sospesi nei periodi di cassa che intercorrono nei mesi di luglio e agosto 2014.**

Sezione da completare obbligatoriamente (**salvo i casi di cui al punto 3**) e da consegnare in copia ai lavoratori unitamente alla comunicazione di cui al punto precedente.

Politiche attive

I firmatari concordano che i lavoratori sospesi parteciperanno al percorso

di formazione/riqualificazione professionale (per i soli lavoratori in CIGD che si apprestano a fruire dell'ultimo periodo di CIG in deroga senza possibilità di rinnovo)

di ricollocazione (per i soli lavoratori in CIGD con causali di cessazione d'attività, procedura concorsuale o in presenza di accordi che prevedano esuberanti per cui non è ipotizzabile il rientro in azienda)

di seguito sinteticamente descritto:

- obiettivo dell'intervento:

- tipologia e descrizione dei percorsi:

- lavoratori coinvolti:

- durata dell'intervento:

- eventuale certificazione delle competenze:

- previsione di **eventuali** risorse economiche aziendali e/o paritetiche sociali:

- **eventuali** indicazioni logistico-organizzative:

Letto, confermato e sottoscritto.

Per il datore di lavoro

Per le Organizzazioni sindacali dei lavoratori

Per l'Ass.ne di categoria dei datori di lavoro

Eventuali allegati alla domanda on line

piano di gestione degli esuberanti

piano di realizzazione del percorso di formazione/riqualificazione

piano di realizzazione del percorso di ricollocazione.



CIGD Bimestre luglio-agosto 2014
ACCORDO SINDACALE STANDARD per
LAVORATORI CON CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE
IMPIEGATI PRESSO IMPRESE UTILIZZATRICI

che hanno in corso sospensioni dei propri dipendenti in CIGO / CIGS / CIGD
(Accordo Quadro siglato tra Regione Lombardia e Parti sociali il 30 giugno 2014 -
3° proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 sottoscritto il 2 luglio 2013)
COMPILARE IN TUTTE LE PARTI

Attenzione! L'accordo incompleto non consente l'ammissibilità della domanda

NEL CASO IN CUI L'INTERVENTO DELLA CIGD DA RICHIEDERE RIGUARDI LAVORATORI DI DIVERSE APL IMPIEGATI PRESSO LA MEDESIMA AZIENDA UTILIZZATRICE PUÒ ESSERE SOTTOSCRITTO UN UNICO ACCORDO SINDACALE CON LA PARTECIPAZIONE DI RAPPRESENTANTI DI CIASCUNA APL INTERESSATA

Luogo..... data.....

Form box for APL details: APL, Sede legale: Comune, Prov., Cap., Filiale operativa: Comune, Prov., Cap., Via, n., Tel., Fax

[replicare se l'accordo riguarda diverse APL]

Form box for Azienda utilizzatrice details: Azienda utilizzatrice, Sede legale: Comune, Prov., Cap., Sede unità produttiva: Comune, Prov., Cap., Via, n., Tel., Fax, esercente l'attività di, CCNL applicato (specificare se settore artigiano)

Dipendenti azienda utilizzatrice

- Dirigenti n. Quadri n.
Impiegati n. Operai n.
Apprendisti n. Lavoranti a domicilio n.
Soci lavoratori n. TOTALE n.
Lavoratori assunti con contratto di inserimento n. Somministrati n.

Sono presenti i signori:

per l'APL / le APL:
per O.S.
per O.S.
per O.S.
i quali danno atto:

- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga 2° SEMESTRE 2013 del 2 luglio 2013 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;
- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 del 30 giugno 2014 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;

PREMESSO CHE

l'Impresa Utilizzatrice di Tipologia 1 2

ha stipulato accordo sindacale per richiesta di CIGO/CIGS, causale

ha stipulato accordo sindacale per richiesta di CIGD per il BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014.

prevedendo² nell'accordo medesimo la possibilità di richiedere la CIGD per n. lavoratori con contratto di somministrazione dipendenti dell'APL / delle APL

(allegare copia dell'accordo)

(in alternativa, se non è stato stipulato accordo per la CIGO/CIGS¹)

- accordo sindacale per richiesta di CIGD per il BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 è relativo alla richiesta dell'ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo SI NO

ha presentato domanda per intervento della CIGO/CIGS in data.....;

L'APL applica integralmente i CCNL, contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regola la bilateralità ove esistente, in coerenza con quanto indicato nella circolare del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 43 del 15 dicembre 2011.

L'APL ha attualmente in forza un numero pari a unità lavorative con contratto di somministrazione a tempo determinato/indeterminato *[cancellare la voce che non interessa]* presso l'Impresa utilizzatrice con missioni di durata pari o superiore al periodo di CIGD richiesto per ciascun lavoratore.

[replicare se l'accordo riguarda più APL]

SI CONCORDA

1) di ricorrere alle sospensioni con intervento della CIGD per n..... lavoratori somministrati *[se l'accordo riguarda più APL dettagliare il numero di lavoratori sospesi per ciascuna APL]*, con le stesse modalità previste nell'accordo/domanda di cui sopra, o con quelle di seguito indicate:
(esplicitare in modo dettagliato):

2) La richiesta decorre dal fino al *[l'intervento effettivo della CIGD non potrà avere durata superiore alla durata della missione e comunque all'intervento in corso nell'azienda utilizzatrice].*

Il periodo richiesto non può eccedere la durata di 2 mesi e la data del 31 agosto 2014.

Il datore di lavoro

chiederà all'INPS il pagamento diretto dell'indennità ai lavoratori

chiederà all'INPS il pagamento a conguaglio, anticipando il trattamento secondo le modalità sotto indicate

[esplicitare in modo dettagliato eventuali note aggiuntive]

.....

² Nel caso in cui l'accordo stipulato presso l'Azienda utilizzatrice per l'accesso alla CIGO/CIGS/CIGD non richiami esplicitamente la sospensione dei lavoratori con contratto di somministrazione, ovvero nel caso di mancanza di tale accordo, è necessario che al presente accordo sia allegata una dichiarazione dell'azienda utilizzatrice che attesti l'avvenuta richiesta di intervento della CIGO o della CIGS ed il coinvolgimento nelle sospensioni dei lavoratori con contratto di somministrazione dipendenti dall'APL contraente.

Sarà cura del datore di lavoro comunicare:

1. a tutti i lavoratori per i quali richiede la CIGD le informazioni relative ai periodi di CIGD contenute nell'ALLEGATO 3 - A dell'Accordo Quadro sui criteri per l'accesso agli ammortizzatori sociali in deroga in Lombardia Bimestre luglio-agosto 2014;
2. ai soli lavoratori per i quali è previsto l'obbligo di attivazione (comunicazione da dare entro il giorno di decorrenza della sospensione del lavoratore) le informazioni relative ai periodi di CIGD contenute nell'ALLEGATO 3 - B dell'Accordo Quadro sui criteri per l'accesso agli ammortizzatori sociali in deroga in Lombardia Bimestre luglio-agosto 2014 contenente l'indicazione specifica dell'intervento di CIGD richiesto e della relativa causale nonché l'indicazione del percorso di formazione/riqualificazione o di ricollocazione concordato tra le parti contenuta nella sezione che segue che verrà consegnata in copia.
3. **Gli obblighi di attivazione dei lavoratori di cui al punto 2 sono sospesi nei periodi di cassa che intercorrono nei mesi di luglio e agosto 2014.**

Sezione da completare obbligatoriamente (**salvo i casi di cui al punto 3**) e da consegnare in copia ai lavoratori unitamente alla comunicazione di cui al punto precedente.

Politiche attive

I firmatari concordano che i lavoratori sospesi parteciperanno al percorso

di formazione/riqualificazione professionale (per i soli lavoratori in CIGD che si apprestano a fruire dell'ultimo periodo di CIG in deroga senza possibilità di rinnovo)

di ricollocazione (per i soli lavoratori in CIGD con causali di cessazione d'attività, procedura concorsuale o in presenza di accordi che prevedano esuberi per cui non è ipotizzabile il rientro in azienda)

di seguito sinteticamente descritto:

- obiettivo dell'intervento:

- tipologia e descrizione dei percorsi:

- lavoratori coinvolti:

- durata dell'intervento:

- eventuale certificazione delle competenze:

- previsione di **eventuali** risorse economiche aziendali e/o paritetiche sociali:

- **eventuali** indicazioni logistico-organizzative:

per l'APL

[eventualmente replicare]

Per le Organizzazioni sindacali dei lavoratori

[eventualmente replicare]

CIGD 2014
ACCORDO SINDACALE STANDARD BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014
*(Accordo Quadro siglato tra Regione Lombardia e Parti sociali il 30 giugno 2014 –
 3° proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013 sottoscritto il 2 luglio 2013)*

COMPILARE IN TUTTE LE PARTI

Attenzione! L'accordo incompleto non consente l'ammissibilità della domanda

Luogo data

Datore di lavoro [indicare con esattezza la ragione sociale].....
 Sede legale: Comune
 Prov. Cap.....
 Sede unità produttiva: Comune
 Prov. Cap..... Via..... n.
 Tel. Fax.....
 esercente l'attività di.....
 CCNL applicato (*specificare se settore artigiano*)

Dipendenti

Dirigenti n.	Quadri n.
Impiegati n.	Operai n.
Apprendisti n.	Lavoranti a domicilio n.
Soci lavoratori n.	TOTALE n.
Lavoratori assunti con contratto di inserimento n.	Somministrati n.

Sono presenti i signori:

- per il datore di lavoro:
- per l'Associazione di categoria [*specificare quale*]
- per OO.SS [*specificare quale*]:
- per OO.SS [*specificare quale*].....:
- per OO.SS. [*specificare quale*]:
- per RSU/RSA/RSB [*cancellare la voce che non interessa*]

[*Nel caso di procedura prevista dall'Ente bilaterale artigiano*]

i quali danno atto:

- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga 2° SEMESTRE 2013 del 2 luglio 2013 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;
- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 del 30 giugno 2014 che considerano parte integrante del presente accordo insieme con i suoi allegati;
- di essere pertanto consapevoli che il trattamento di CIGD autorizzato dalla Regione Lombardia cesserà nel momento in cui il datore di lavoro dovesse avere nuovamente la possibilità di accedere alla CIGO;

PREMESSO CHE IL DATORE DI LAVORO

Non ha utilizzato, nel periodo che intercorre tra il **1 gennaio 2007** e la data di sottoscrizione del presente accordo, ammortizzatori sociali per i propri dipendenti.

Ha utilizzato, nel periodo sopra citato i seguenti ammortizzatori sociali per i propri dipendenti:

CIGD utilizzata **in data antecedente al 1 gennaio 2009**:

dal al (*ripetere se necessario*);

A partire dal 1 gennaio 2009:

CIGO, N. settimane autorizzate nei 24 mesi antecedenti l'inizio della CIGD previsto nel presente accordo

Data inizio della CIGO..... [*riportare la data esatta della prima autorizzazione ai fini della verifica della possibilità di richiedere ulteriori periodi di CIGO successivamente all'inizio della CIGD previsto nel presente accordo*].

Periodo di sospensione previsto dall'art.19 comma 1 lett. da a) a c) del dl 185/2008, convertito in legge 2/2009 e integrato dall'art.7 ter della l.33/2009 dal..... al

CIGD,³ causale dal al (*ripetere se necessario*);

CONTRATTO DI SOLIDARIETA' dal al.....

ALTRO [*specificare*] dal al

Ha la possibilità di utilizzo, a partire dal, di un periodo di CIGO secondo quanto specificamente indicato nell'Allegato 1 dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013.

IL DATORE DI LAVORO ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE ACCORDO DICHIARA ALTRESI' CHE

- applica integralmente i CCNL, contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regola la bilateralità ove esistente, in coerenza con quanto indicato nella circolare del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 43 del 15 dicembre 2010;
- non ha alcuna possibilità di utilizzare la CIGO;
- il presente accordo è relativo alla richiesta dell'ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo SI NO
- attuerà una sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro con l'intervento della CIGD per i seguenti motivi:
 - crisi di mercato
 - mancanza di lavoro, commesse o di ordini
 - altri eventi improvvisi ed imprevisti (*specificare*)
 - cessazione, anche parziale, dell'attività
 - riorganizzazione/ristrutturazione aziendale

[*Per entrambe le tipologie: descrizione della situazione che è all'origine della richiesta di CIGD*]

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

Previsione di ripresa dell'attività per tutti i lavoratori, senza esuberi.

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONCORDA CHE

Quanto premesso è parte integrante del presente accordo.

Non è possibile, alla data odierna, accedere all'intervento della CIGO.

Non ci sono le possibilità di ricorrere ad un contratto di solidarietà difensivo nell'ambito delle norme vigenti.

Pertanto al fine di superare la situazione di difficoltà come sopra descritta il datore di lavoro richiederà l'intervento della CIGD con la causale indicata in premessa e con le seguenti modalità:

- la riduzione di orario di lavoro compensata con la CIGD non potrà essere superiore al 60% dell'orario ordinario di lavoro;

³ Specificare nella causale se l'intervento si riferisce ai soli lavoratori apprendisti o a domicilio in presenza di intervento della CIGO/CIGS per gli altri lavoratori

- le ore lavorate da ogni singolo lavoratore saranno corrispondenti alle ore medie previste più o meno il 20%;
 - le modalità della rotazione, tenuto conto delle esigenze organizzative e produttive, dovranno favorire la possibilità di partecipazione a percorsi di formazione e riqualificazione;
 - in parallelo all'intervento della CIGD e per un periodo di 3 mesi successivi all'intervento medesimo non saranno effettuati licenziamenti per giustificato motivo oggettivo connesso a riduzione, trasformazione o cessazione di attività o di lavoro, salvo non opposizione del lavoratore interessato
- **NUMERO MASSIMO LAVORATORI IN CIGD:**
 - **PERIODO:** data inizio data scadenza
 - **NUMERO COMPLESSIVO DELLE ORE DI CIGD DA RICHIEDERE**

Il periodo richiesto non può eccedere la durata di 2 mesi e la data del 31 agosto 2014.
--

Il datore di lavoro

chiederà all'INPS il pagamento diretto dell'indennità ai lavoratori

chiederà all'INPS il pagamento a conguaglio, anticipando il trattamento secondo le modalità sotto indicate

[esplicitare in modo dettagliato eventuali note aggiuntive]

.....

[esplicitare in modo dettagliato la prevista modalità della sospensione o riduzione dell'attività nel periodo di riferimento, con particolare riferimento all'eventuale rotazione del personale in CIGD o alle motivazioni che la impediscono]

.....

Sarà cura del datore di lavoro comunicare:

1. a tutti i lavoratori per i quali richiede la CIGD le informazioni relative ai periodi di CIGD contenute nell'ALLEGATO 3 - A dell'Accordo Quadro sui criteri per l'accesso agli ammortizzatori sociali in deroga in Lombardia – Bimestre luglio-agosto 2014;
2. ai soli lavoratori per i quali è previsto l'obbligo di attivazione (comunicazione da dare entro il giorno di decorrenza della sospensione del lavoratore) le informazioni relative ai periodi di CIGD contenute nell'ALLEGATO 3 – B dell'Accordo Quadro sui criteri per l'accesso agli ammortizzatori sociali in deroga in Lombardia – Bimestre luglio-agosto 2014, contenente l'indicazione specifica dell'intervento di CIGD richiesto e della relativa causale nonché l'indicazione del percorso di formazione/riqualificazione concordato tra le parti contenuta nella sezione che segue che verrà consegnata in copia.
3. **Gli obblighi di attivazione dei lavoratori di cui al punto 2 sono sospesi nei periodi di cassa che intercorrono nei mesi di luglio e agosto 2014.**

Sezione da completare obbligatoriamente (**salvo i casi di cui al punto 3**) e da consegnare in copia ai lavoratori unitamente alla comunicazione di cui al punto precedente.

Politiche attive

I firmatari concordano che i lavoratori sospesi parteciperanno al percorso

di formazione/riqualificazione professionale

di seguito sinteticamente descritto:

- obiettivo dell'intervento:
- tipologia e descrizione dei percorsi:
- lavoratori coinvolti:
- durata dell'intervento:
- eventuale certificazione delle competenze:
- previsione di **eventuali** risorse economiche aziendali e/o paritetiche sociali:
- **eventuali** indicazioni logistico-organizzative:

Letto, confermato e sottoscritto.

Per il datore di lavoro

Per le Organizzazioni sindacali dei lavoratori

Per l'Ass.ne di categoria dei datori di lavoro

Eventuali allegati alla domanda on line

piano di gestione degli esuberanti

piano di realizzazione del percorso di formazione/riqualificazione

Accordo Quadro CIGD Bimestre luglio-agosto 2014 - Tabella esplicativa degli interventi e delle durate massime di trattamento di CIGD (*)

DATORI DI LAVORO TIPOLOGIA 1: la successione degli interventi prosegue con il contatore attivato il 1° aprile 2011

RICHIESTE NEL PERIODO 1 APRILE 2011 – 30 GIUGNO 2014	MAX POSSIBILITA' BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 (per qualsiasi intervento e causale data fine CIGD max 31.08.2014)
1 solo intervento A	1 intervento A di 2 mesi
2 interventi A	1 intervento B di 2 mesi
interventi di tipo B per una durata complessiva < 6 mesi	1 intervento B di 2 mesi
interventi di tipo B per una durata complessiva = 6 mesi	1 intervento B di 2 mesi con riduzione 15%
interventi di tipo B per una durata complessiva > 6 mesi e < 10 mesi	1 intervento B di 2 mesi con riduzione 15% se in precedenza la riduzione non è stata applicata
interventi di tipo B per una durata complessiva ≥ 10 mesi e < 12 mesi	1 intervento B per completamento 12 mesi (Ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo)
interventi B accordo di solidarietà < 10 mesi	1 intervento B accordo di solidarietà di 2 mesi
interventi B accordo di solidarietà ≥ 10 mesi e < 12 mesi	1 intervento B accordo di solidarietà per completamento 12 mesi (Ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo)
Interventi B per complessivi 12 mesi (compreso accordo di solidarietà)	nessun intervento
nessun intervento	1 intervento A di 2 mesi
nessun intervento	se procedura concorsuale: 1 intervento B di 2 mesi
nessun intervento	se accordo di solidarietà: 1 intervento B di 2 mesi

DATORI DI LAVORO TIPOLOGIA 2: la successione degli interventi prosegue con il contatore attivato il 1° aprile 2011

RICHIESTE NEL PERIODO 1 APRILE 2011 – 30 GIUGNO 2014	MAX POSSIBILITA' BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014 (per qualsiasi intervento e causale data fine CIGD max 31.08.2014)
caso I < 4 mesi	1 intervento B per 2 mesi
caso I ≥ 4 mesi e < 6 mesi	1 intervento B a completamento 6 mesi (Ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo)
Caso I = 6 mesi	nessun intervento
caso II < 6 mesi	1 intervento B di 2 mesi
caso II ≥ 6 mesi e < 8 mesi	1 intervento B per completamento 8 mesi (Ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo)
caso II = 8 mesi	nessun intervento
caso III - 1° intervento B < 3 mesi	1 intervento B per completamento 3 mesi (Ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo)
caso III - 1° intervento B ≥ 3 mesi	nessun intervento
nessun intervento	casi I, II e III: 1 intervento B di 2 mesi
SISMA	
tipologia 1: qualsiasi intervento precedente	1 intervento B di 2 mesi
tipologia 2: qualsiasi intervento precedente	1 intervento B di 2 mesi (o fino alla possibilità di riutilizzo CIGS)

La distinzione tra intervento A e intervento B ha effetto solo in relazione alla qualificazione attribuita alle domande dal sistema informativo. Si ricorda inoltre che i contenuti dei citati Accordi non precostituiscono o prefigurano criteri e/o regole di accesso per periodi successivi al 31 agosto 2014.

ALLEGATO 3 – A

Datore di lavoro _____	
Sede unità produttiva: Comune _____	
Prov. _____	Cap _____ Via _____ n. _____
Tel. _____	Fax _____

Comunicazione da consegnare compilata in tutte le sue parti, a cura del datore di lavoro, **a tutti i lavoratori nel momento in cui vengono sospesi in CIGD.**

INFORMATIVA SULLA RICHIESTA DI CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI IN DEROGA

Gent. Sig.ra / Egr. Sig.

Nome* _____ Cognome* _____

C.F.* _____ nato il* _____

a* _____ Prov* _____ Stato* _____

cittadinanza* _____ sesso* M F [* campi obbligatori]

telefono _____ e-mail _____

Regione Lombardia e le Parti Sociali lombarde hanno definito con l'Accordo Quadro regionale i criteri per l'accesso agli Ammortizzatori Sociali in Deroga per il bimestre luglio-agosto 2014 (3° proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013)

Ai sensi dell'Accordo Quadro regionale di cui sopra, La informiamo che la Sua azienda ha chiesto l'accesso alla CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI IN DEROGA dal **gg/mm/2014 al gg/mm/2014.**

Luogo e data _____

Firma del datore di lavoro _____

Firma del lavoratore per ricevuta _____

ALLEGATO 3 – B

Comunicazione da consegnare compilata in tutte le sue parti, a cura del datore di lavoro, **al lavoratore per il quale è previsto l'obbligo di attivazione** entro il giorno di decorrenza della sua sospensione.

OBBLIGO DI ATTIVAZIONE DI PERCORSI DI POLITICHE ATTIVE

Nome* _____ Cognome* _____

L'Accordo Quadro regionale sui criteri per l'accesso agli Ammortizzatori Sociali in Deroga 2° semestre 2013, prevede l'obbligo, per il lavoratore in CIGD con causali di cessazione attività, procedura concorsuale e per il lavoratore che si appresta a fruire dell'ultimo periodo di CIGD senza possibilità di rinnovo di attivare, entro 20 gg. dalla propria sospensione, politiche attive del lavoro finalizzate alla formazione/riqualificazione o, comunque, nel caso di eccedenza di personale, al reinserimento occupazionale.

Il suo nominativo è inserito tra quelli per i quali è stato richiesto l'accesso alla CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI in deroga dal **gg/mm/2014 al gg/mm/2014**.

Secondo quanto previsto dall'Accordo Quadro regionale sopra citato e seguendo le indicazioni qui allegate che sono contenute nell'accordo stipulato con i rappresentanti sindacali e/o le organizzazioni sindacali territoriali, Lei è tenuto ad attivare un percorso di politiche attive nell'ambito della Dote Unica Lavoro, come sotto indicato: (barrare una sola voce)

- CAUSALE CESSAZIONE ANCHE PARZIALE
 CAUSALE PROCEDURA CONCORSALE
 ALTRE CAUSALI per le quali sono previsti esuberi

Percorso finalizzato alla ricollocazione (Dote Unica fascia d'intensità d'aiuto 1, 2 e 3)

- ALTRE CAUSALI (diverse da quelle precedenti):
 a completamento dell'ULTIMO PERIODO DI CIGD senza possibilità di rinnovo
 Accordo di solidarietà (nel caso in cui sia ultimo periodo CIGD senza possibilità di rinnovo)

Percorso finalizzato alla riqualificazione (Dote Unica fascia d'intensità d'aiuto 4)

A tale scopo dovrà presentarsi, **entro 20 giorni a partire dal**, munito della presente comunicazione, presso l'Ente indicato. Nel caso in cui nell'accordo non sia indicato un Ente specifico, dovrà presentarsi presso un operatore pubblico o privato accreditato a Regione Lombardia, [elenco disponibile sul sito www.dote.regione.lombardia.it o telefonando al numero verde 800 318 318].

Gli obblighi di attivazione dei lavoratori sono sospesi nei periodi di cassa che intercorrono nei mesi di luglio e agosto 2014 (Allegati 1 e 2 all'Accordo Quadro bimestre luglio-agosto 2014, 3° proroga dell'Accordo Quadro 2° semestre 2013).

Le comunichiamo inoltre che, ai sensi delle leggi vigenti, nel caso di rifiuto di una proposta di riqualificazione professionale, ovvero, nei casi previsti, di una proposta di lavoro congruo o di un percorso di ricollocazione è prevista la decadenza dal trattamento di sostegno al reddito.

Luogo e data

_____ Firma del datore di lavoro _____

_____ Firma del lavoratore per ricevuta _____

ALLEGARE COPIA DELLA SEZIONE DELL'ACCORDO SINDACALE AZIENDALE RIGUARDANTE LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO.

La presente informativa **NON deve essere trasmessa a Regione Lombardia**: una copia deve essere consegnata al lavoratore ed una copia, controfirmata per ricevuta dal lavoratore, rimanere in possesso del datore di lavoro (a disposizione per eventuali controlli)

DICHIARAZIONE RENDICONTAZIONE CIGD BIMESTRE LUGLIO-AGOSTO 2014
(deve essere presentata a partire dall'1 settembre 2014 ed entro il 10 ottobre 2014)

Data,

Il sottoscritto.....
in qualità di legale rappresentante/persona con potere di firma, in riferimento alla domanda di CIGD
ID.....dell'azienda.....
dichiara che, nel periodo richiesto dalal....., le ore di CIG in
deroga effettivamente utilizzate ammontano a n°..... e corrispondono alla somma complessiva
delle ore di sospensione rendicontate inserite mensilmente nel sistema informativo "Finanziamenti on line"
di Regione Lombardia.

Le ore di sospensione utilizzate e rendicontate corrispondono altresì alla somma complessiva delle ore
indicate nei modelli IG Aut-SR41 che il datore di lavoro ha presentato/presenterà all'INPS o a quanto verrà
segnalato ad INPS in funzione della modalità del pagamento a conguaglio.

(Firma)