Accordo Quadro 2020 - Accesso alla CIGD in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 a decorrere dal 23.02.2020

ACCORDO SINDACALE STANDARD
(COMPILARE IN TUTTE LE PARTI)

Luogo* MILANO data 22.6.2020

Datore di lavoro PROFUMERIE DOUGLAS S.P.A.

Codice Fiscale 00752710327

Sede legale: Comune MILANO Prov. MI CAP 20124

Sede unità produttiva: vedere elenco sotto.

esercente l'attività di commercio al dettaglio di articoli di profumeria, prodotti per toletta ed igiene personale (codice ATECO 47.75.1)

CCNL applicato Commercio - Confcommercio

N. Matricola INPS (per i somministrati indicare la matricola dell'APL) 1310324691

Inserire CSC INPS 7.02.05

Dipendenti con rapporto di lavoro subordinato

(indicare di cui Soci lavoratori n.....)

RISORSE TOTALI

Dirigenti n. 6
Quadri n. 13
Impiegati n. 708
Operai n. 5
TOTALE n. 739

Lavoranti a domicilio n. 0
Lavoratori intermittenti n. 0
Apprendisti n.7

Sono presenti* i Signori:

- per il Datore di lavoro .....
- per l'Associazione datoriale e/o 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 indicare i firmatari]

.....

i quali danno atto:
- di conoscere i contenuti dell'Accordo Quadro per gli ammortizzatori sociali in deroga 2020 del 23 marzo che considerano parte integrante del presente accordo;

IL DATORE DI LAVORO ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE ACCORDO DICHIARA:

- **di applicare integralmente il CCNL di cui in premessa, ivi inclusi i contratti territoriali, contratti aziendali, comprensivi della parte che regolamenta la bilateralità ove esistente;**
- **di non poter fruire degli ammortizzatori sociali ordinari, previsti in costanza di rapporto di lavoro, dal TITOLO I e dal TITOLO II del D.lgs. n.148/2015, in coerenza con le specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore.**

IL DATORE DI LAVORO DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI
(selezionare una o più delle voci)

1. Datori di lavoro che non possano fruire degli ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro previsti dal TITOLO I e dal TITOLO II del D.lgs. n.148/2015 ordinari, in coerenza con le specifiche disposizioni ministeriali e/o dell'Ente erogatore. L'azienda può fruire della sola CIGS in quanto azienda commerciale con più di 50 dipendenti.

Il datore di lavoro attuerà una sospensione dal lavoro o riduzione dell'orario di lavoro con l'intervento della CIGD, secondo quanto previsto dall'Accordo Quadro, per le seguenti unità:

☒ L'Unità produttiva/operativa ha sede in vedere elenco sotto.

via Fratelli Castiglioni, 8	Milano
C.C. Il Pellicano	Treviglio
C.C. Iper	Brembate
C.C. Alle Valli	Seriate
C.C. Orio Center	Bergamo
Bergamo,via XX Settembre	Bergamo
C.C. Auchan il Triangolo	Mazzano
Piazza Malvezzi	Desenzano
Il Leone Shopping Center	Lonato
C.C. Freccia Rossa	Brescia
Elnos shopping (IKEA BS)	Roncadelle
C.C. Finiper	Grandate

C.C. Cremonadue	Gadesco
C.C. Cremona Po	Cremona
C.C. Auchan	Lecco Merate
C.C. La Fontana	Cinisello Balsamo
C.C. Le Metropoli	Milano Novate
C.C. Portello	Milano
C.so Buenos Aires ang. Panfilo Castaldi	Milano
C.C. Acquario	Vignate
C.C. Galleria Borromea	Peschiera Borromeo
C.C. Auchan Rio	Rescaldina
C.C. La Corte Lombarda	Bellinzago Lombardo
Il Destriero Shopping Center	Vittuone
CC Fiordaliso	Rozzano
Arese Shopping Center	Arese
Scalo Milano City Style	Locate di Triulzi
Piazza Marconi	Mantova
C.C. Montebello	Montebello
C.C. Iper Solbiate	Solbiate Olona

☐ L'Unità produttiva/operativa ha sede in ..... (*indicare il Comune della regione che deve essere diversa da Lombardia, Veneto ed Emilia-Romagna*) ma i lavoratori per i quali viene richiesta la concessione della CIGD risiedono o sono domiciliati in Lombardia

Attestazione dell'esistenza di un pregiudizio o della situazione emergenziale COVID-19 che giustifichi il ricorso alla CIGD

.....

.....

LE PARTI PERTANTO CONCORDANO

al fine di superare la situazione di difficoltà dovuta all'emergenza epidemiologica da COVID-19 a decorrere dal 23.02.2020 di richiedere la CIG in deroga con le seguenti modalità:

- **NUMERO MASSIMO LAVORATORI IN CIGD: 202**
- **PERIODO:** data inizio 11 maggio 2020 data scadenza 7 giugno 2020
- **N. ORE COMPLESSIVE DI CIGD PREVISTE: 7105**

Il periodo richiesto non può eccedere la durata massima complessiva prevista dal D.L. 9/2020 e D.L. 18/2020

Il datore di lavoro richiederà il pagamento diretto da parte dell'INPS ai lavoratori

(i mod.SR41 devono essere trasmessi all'INPS, a pena di decadenza, entro 6 mesi dalla fine del periodo di paga in corso alla scadenza del termine di durata della concessione o dalla data del provvedimento di autorizzazione del trattamento da parte dell'INPS – comma 6-ter dell'art 44 del D.lgs. 148/2015 introdotto dalla L.26/201 di conversione del D.L. 4/2019)

Letto, confermato e sottoscritto

per il Datore di lavoro

per ☐ RSU ☐ RSA ☐ RSB

per l'Associazione del datore di lavoro

per le Organizzazioni Sindacali dei lavoratori

**N.B. L'accordo può essere sottoscritto anche mediante procedura telematica.*