**Accordo sindacale ai sensi degli artt. 29 e 30 D. LLgs. n. 148/2015**

**per l’accesso al Fondo di Integrazione Salariale - FIS**

Il giorno 3 giugno 2020, presso la sede di FISM Veneto c/o Centro Cardinal Urbani, Via Visinoni, 4/C 30174 Venezia (VE), si sono incontrati:

* in rappresentanza dell’Istituto …………........................................................................................

con sede in ………………………, via ………………………………….n. ……

il Legale Rappresentante ………………………………………………………………………

* in rappresentanza di FISM Veneto Stefano Cecchin
* in rappresentanza dei lavoratori:
  + la CILS Scuola Veneto nella persona di Paolo Nalesso
  + la FLC CGIL Veneto nella persona di Franco Pilla
  + la UIL Scuola RUA Veneto nella persona di Enrico Bianchi
  + lo SNALS CONFSAL Veneto nella persona di Elisabetta Capotosto

**Visti:**

* Il D. Lgs. 148/2015;
* Il D.P.C.M. del 25 febbraio 2020 con disposizioni attuative del DL 23 febbraio 2020 n. 6;
* Il DPCM del 1 marzo 2020 in tema di “misure urgenti per il contenimento del contagio”;
* Il DL 2 marzo 2020 n. 9;
* Il DL 17 marzo 2020 n. 18;
* La legge 24 aprile 2020 n. 27;
* Il DPCM 17 maggio 2020;
* IL DL 19 maggio 2020 n. 34;
* Il perdurare dell’emergenza sanitaria legata al Covid-19.

**Premesso che:**

* A fronte della chiusura dell’istituto scolastico/educativo, disposta con gli atti normativi sopra richiamati e successive modifiche e dell’impossibilità dei lavoratori a prestare la propria attività a causa di un evento improvviso, involontario e imprevedibile, si ritiene necessario prorogare il ricorso all’intervento del Fondo di Integrazione Salariale (FIS), di cui all’art. 29 del D. Lgs. 148/2015, per il periodo dal ……………………. fino al …………..…………………;
* Il provvedimento interesserà n.…………………….. addetti;
* Le parti, con il ricorso al FIS, intendono preservare i livelli occupazionali durante il suddetto periodo;
* L’Istituto non rientra nel campo di applicazione della normativa in materia di Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria e Straordinaria.

**Tutto ciò premesso, le Parti convengono quanto segue:**

* Le premesse costituiscono parte integrante ed essenziale del presente accordo;
* Le Parti, a fronte della riduzione transitoria dell’attività lavorativa, come meglio individuata in premessa, ritengono necessario ricorrere al Fondo Integrazione Salariale (FIS) dell’Assegno Ordinario di cui all’art. 29 del D. Lgs. 148/2015;
* L’Istituto presenterà nei termini di legge domanda di accesso al FIS per l’erogazione delle prestazioni di Assegno Ordinario di cui all’art. 30 comma 1 D. Lgs. 148/2015, in misura pari al trattamento di integrazione salariale di cui di cui all’art. 3 D. Lgs. 148/2015.
* Detta istanza sarà presentata in favore dei lavoratori per il periodo …………... - …………….;
* La richiesta interesserà un numero di ……………. addetti, su un totale complessivo di ………. e determinerà la riduzione e/o la sospensione delle attività lavorative nell’arco del periodo di cui al punto precedente come dall’articolazione segnalata nella seguente tabella che presenta la lista aggiornata dei Lavoratori interessati in forza presso l’azienda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome, nome | Codice fiscale | Data assunzione | numero ore medie di riduzione settimanali |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Il trattamento di integrazione salariale è anticipato dall’Istituto / non è anticipato dall’Istituto che presenterà istanza per il pagamento diretto da parte dell’INPS.
* Con la sottoscrizione del presente accordo le Parti dichiarano l’intenzione di riconfermare, ove necessario, quanto ivi contenuto anche presso le istituzioni territoriali competenti.
* Ai fini di quanto disciplinato nel presente accordo, si fanno salve anche retroattivamente le disposizioni eventualmente introdotte da norme di livello superiore e/o provvedimenti che dovessero essere emanati con riferimento alle sospensioni dal lavoro qui disposte e riconducibili all’emergenza Covid-19

Letto, confermato e sottoscritto.

**Per l’Istituto**……………………………………………………….

Il legale rappresentante ……………………………………………………

**Per FISM Veneto** – Stefano Cecchin ……………………………………………………

**Per le OOSS**

CISL Scuola Veneto - Paolo Nalesso ……………………………………………………

FLC CGIL Veneto - Franco Pilla ……………………………………………………

UIL Scuola Lombardia - Enrico Bianchi ……………………………………………………

SNALS CONFSAL - Elisabetta Capotosto ……………………………………………………