

Richiesta di CIG in deroga ai sensi dell'art. 22 del D.L. 17 marzo 2020, n. 18 - Accordo Quadro fra Regione Piemonte e parti sociali del 26 marzo 2020.

DATORI DI LAVORO PER I QUALI NON E' RICHIESTO L'ACCORDO SINDACALE DICHIARAZIONE SUL RICORSO ALLA CIG IN DEROGA

il datore di lavoro
con sede legale a Via
Codice fiscale n. Matricola INPS n.
settore di attività prevalente
CCNL applicato
rappresentato dal sig., in qualità di
.....
Organico alla data di inizio del periodo di CIGD richiesto, n. dipendenti

Solo se il n. di dipendenti è superiore a 5, ma le unità di lavoro riportate a tempo pieno non superano tale soglia, per cui si è esentati dall'accordo sindacale, compilare il sottostante prospetto:

	A	B	
Dipendenti full time	[B = A]
Dipendenti part time (... %)	[B = A moltiplicato per l'incidenza del part time sul tempo pieno standard, da inserire nella parentesi. Si sono riportate due righe, nel caso fossero presenti part-time di durata oraria differenziata]
Dipendenti part time (... %)	
Lavoratori intermittenti	[B = dato dal rapporto fra le ore di lavoro intermittente svolte nell'ultimo semestre e il numero di ore di lavoro standard mensili. V. la Circolare INPS n. 17 dell'8 febbraio 2006, con esempi di calcolo]
	TOTALE	[sommare i valori soprastanti]

Il datore non è tenuto a sottoscrivere l'accordo con le OO.SS. perché il numero totale dei suoi dipendenti, conteggiando proporzionalmente il peso del part-time, è pari o inferiore a 5,49 unità

Il datore di lavoro dichiara:

che la necessità di ricorrere alla CIG in deroga deriva dall'impatto delle misure fortemente restrittive adottate dal Governo a contrasto dell'emergenza creata dalla diffusione del COVID-19, che hanno determinato:

- la chiusura dell'attività a partire dal
- una sensibile riduzione dell'attività che ha portato alla collocazione in CIGD, solo parziale, per alcuni dipendenti, anche grazie al ricorso allo *smart working*

una sensibile riduzione dell'attività che in un primo momento ha portato alla sospensione di alcuni dipendenti per poi causare la chiusura dell'attività a partire dal

Altro (specificare)

.....
.....

*Per il Datore di Lavoro
(timbro e firma)*

XXXXXXX,