

CONTRATTI DI SOLIDARIETA'
PROCEDURE PER LA STIPULA DEGLI ACCORDI

Premesso che il presente accordo prevede che nei casi di crisi congiunturali le Parti, nelle sedi bilaterali sindacali potranno sottoscrivere un accordo per procedere, in luogo di licenziamenti, alla riduzione dell'orario di lavoro di tutti o di parte dei lavoratori dell'azienda interessata, le parti regionali con il presente verbale individuano le modalità da seguire per dare concreta attuazione alla richiamata procedura.

1. Per la validità degli accordi relativi ai contratti di solidarietà, il cui modulo da compilare si allega, gli stessi dovranno essere preventivamente sottoscritti almeno dalla organizzazione artigiana territorialmente competente, alla quale l'impresa è iscritta o conferisca mandato e da almeno un rappresentante sindacale di bacino.

Gli accordi dovranno essere inoltre sottoscritti dall'imprenditore e dal/dai dipendente/i interessato/i.

Le OO.AA. e le OO.SS. individueranno rispettivamente al loro interno le opportune procedure per garantire il flusso delle informazioni.

2. in caso di ipotesi diversa da quella prevista dal punto precedente, l'impresa informerà preventivamente le OO.AA. e le R.S.B. presenti sul territorio dell'intenzione di ricorrere ai contratti di solidarietà.

Le parti si incontreranno, entro 10 giorni dalla richiesta, per accertare l'esistenza dei requisiti di ammissibilità ed ove ricorrano per procedere alla sottoscrizione dell'accordo sindacale. In caso di mancata comparizione o di mancato accordo ciascuna delle parti potrà richiedere l'intervento della Direzione Provinciale del Lavoro.

Gli accordi dovranno inoltre essere sottoscritti dall'imprenditore e dal/dai dipendente/i interessato/i.

3. L'accordo sindacale va presentato entro 15 giorni all'E.B.A. territorialmente competente che ne rilascerà ricevuta.

4. Le procedure indicate ai punti 1), 2) e 3) si applicano a tutti i contratti di solidarietà stipulati nella Regione Lombardia senza necessità di ulteriori accordi territoriali. A livello territoriale potranno

essere individuate dalle Parti specifiche procedure di contenuto equivalente alla presente. Copia degli eventuali accordi dovrà essere inviata alle organizzazioni regionali delle OO.AA. e delle OO.SS.

VERBALE DI ACCORDO PER CONTRATTI DI SOLIDARIETÀ

(Accordo regionale.....)

(Allegare la modulistica richiesta dal Ministero)

Addi _____ in _____

TRA

(l'Associazione/Unione artigiani) _____
nella persona del Sig. _____ anche in rappresentanza ad assistenza della ditta
_____ di _____ presente
nella persona del Sig. _____

E

il rappresentante sindacale di bacino presente nella persona del/dei Sig.

presenti i lavoratori dell'azienda.

Nel corso dell'incontro l'azienda ha comunicato quanto segue:

SB

RA

SP

(indicare i motivi: ad esempio perdita di mercato, investimenti tecnologici, trasformazione di attività, ecc.)

in relazione alle iniziative intraprese dall'azienda

(precisare quali: esempio commerciali, di risanamento, ecc.)

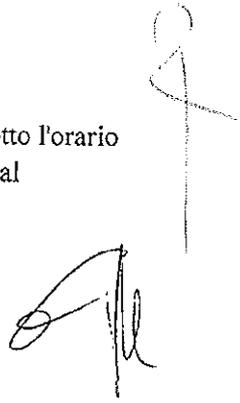
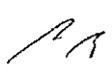
dirette a ristabilire il normale andamento produttivo, ed al fine di evitare il licenziamento di n° _____ dipendenti



stipulano

la presente intesa ai sensi dell'art. 5 della L. 236/93 e dell'accordo regionale del ----- .

Il contratto di solidarietà interesserà n° _____ lavoratori ai quali viene consensualmente ridotto l'orario di lavoro nella misura di n° ore _____ a decorrere dal _____ e fino al _____.



Durante il periodo di riduzione dell'orario di lavoro ai sensi della L. 236/93 e dell'accordo regionale -----
-- e successivi, la retribuzione diretta, indiretta e differita matura in modo proporzionale all'orario di
lavoro effettivamente svolto.

In relazione al comma 10 dell'art. 5 L. 236/93, alla luce di esigenze temporanee di maggior lavoro,
l'azienda ne darà comunicazione al lavoratore almeno 48 ore prima, segnalando le modifiche dell'orario di
lavoro alle quali dovrà attenersi.

Per quanto non previsto si rinvia all'accordo ----- ed all'art. 5 della L. 236/93, i cui contenuti sono
conosciuti ed integralmente accettati dai lavoratori dell'azienda.

Letto, confermato e sottoscritto.

Per le OO.AA.

Per le R.S.B.

(L'Associazione o Unione di)



L'azienda

I lavoratori (*per presa visione ed integrale accettazione*)

Nome e Cognome firma



2

6

11

10

1

8