

Carta intestata

[città], data
Via PEC e posta ordinaria

FILCAMS-CGIL di _____
FISASCAT-CISL di _____
UILTuCS-UIL di _____

e p.c.

Confesercenti provinciale di _____

COMUNICAZIONE PREVENTIVA
PER LA RICHIESTA DELL'ASSEGNO ORDINARIO
(art. 19, comma 2, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18)

[il datore di lavoro] _____, avente sede legale in _____ (____),
via _____, n. _____, P.IVA _____, esercente l'attività di
_____, in persona del legale rappresentante _____,
comunica alle OO.SS. ed a Confesercenti della provincia di _____ la necessità di attivare il
Fondo di integrazione salariale (FIS) di cui all'articolo 29 del decreto legislativo n. 148 del 2015
per la richiesta dell'assegno ordinario con la causale "COVID-19", ai sensi dell'articolo 19 del
decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, per il proprio personale a fronte della sospensione totale
dell'attività lavorativa/riduzione dell'attività lavorativa dovuta all'emergenza sanitaria in corso.
Stiamo affrontando una situazione di crisi imputabile all'attuale emergenza sanitaria ed alle misure
di contenimento adottate per contrastare la diffusione del COVID-19 (CORONAVIRUS), che
hanno determinato _____ (chiusura attività, calo fatturato, calo commesse ecc). Si rende
indifferibile la riduzione/la sospensione temporanea dell'attività lavorativa per tutto il personale
occupato (o per lavoratori) di cui all'elenco allegato per un periodo presunto dal _____ al
_____ nelle unità produttive indicate (allegato 1).

Pertanto, intendiamo presentare domanda di accesso al FIS nei tempi e con le modalità previste
dall'articolo 19 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 per l'erogazione della prestazione
dell'assegno ordinario di cui all'articolo 30 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 148 con
causale "COVID 19" per il tramite della procedura telematica sul portale INPS.

Si effettua la presente comunicazione preventiva al fine di ottemperare agli obblighi di cui
dell'articolo 19, comma 2, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18. Qualora, entro il termine di tre
giorni dal ricevimento della presente, non perverrà richiesta di esame congiunto (che dovrà essere
concluso in ogni caso entro tre giorni dalla notifica della comunicazione preventiva, anche in via
telematica), procederemo all'inoltro della domanda per la richiesta dell'assegno ordinario.

_____, li __/__/____

Firma

All. 1 Elenco dei lavoratori e unità produttive interessati, con indicazione del CCNL applicato

Lavoratori Unità produttiva CCNL applicato Inquadramento