



Emergenza Covid - 19

MESSAGGIO INPS N. 1607 DEL 14 APRILE 2020: MODIFICHE INTRODOTTE DALL'ARTICOLO 41 DEL DECRETO-LEGGE N. 23/2020 IN MERITO AI LAVORATORI BENEFICIARI DI ASSEGNO ORDINARIO E CIG IN DEROGA CON CAUSALE "COVID-19 NAZIONALE".

Con messaggio n. 1607 del 14 aprile 2020 l'INPS ha fornito alcuni chiarimenti in merito alle conseguenze di quanto disposto dall'articolo 41 D.l. n. 23 dell'8 aprile 2020, che ha esteso l'applicazione delle disposizioni di cui agli articoli 19 e 22 del D.l. n. 18 del 17 marzo 2020 (c.d. "Cura Italia") anche ai lavoratori assunti dal 24 febbraio 2020 al 17 marzo 2020 (e non più, come in precedenza, esclusivamente per quelli in forza al 23 febbraio), consentendo al datore di lavoro di accedere anche per questi al Fondo di integrazione salariale (art. 19), ovvero alla cassa integrazione in deroga (art. 22).

L'INPS chiarisce che le aziende che hanno già trasmesso domanda di accesso alle prestazioni con causale "COVID19 nazionale", possono inviare una domanda integrativa, con la medesima causale e per il medesimo periodo originariamente richiesto, con riferimento ai lavoratori che non rientravano nel novero dei possibili beneficiari della prestazione prima della novella introdotta dall'articolo 41 del D.l. n. 23 dell'8 aprile 2020 e precisa che, con riferimento alle domande integrative di assegno ordinario, nel campo "note" dovrà essere indicato il protocollo della domanda integrata.

Il termine di scadenza della trasmissione delle domande integrative è fissato alla fine del quarto mese successivo a quello in cui ha avuto inizio il periodo di sospensione o di riduzione dell'attività lavorativa e decorre dalla data di pubblicazione del presente messaggio.

Con l'occasione ricordiamo che, ai fini delle procedure di informazione e consultazione sindacale, nei casi in cui il datore di lavoro avesse già sospeso un numero di dipendenti pari a quello indicato nella precedente informativa alle OO.SS. ai sensi degli artt. 19 e 22 del D.L. Cura Italia, occorrerà provvedere ad una informativa integrativa.

Per ulteriori informazioni, vi ricordiamo che è possibile contattarci chiamando lo 06.3201257 oppure scrivendo a federpesca@federpesca.it

15 Aprile 2020

Federazione Nazionale delle Imprese di Pesca

Via A. Gramsci n.34

00198 Roma



Federazione Lavoratori Agroindustria – CGIL

Segreteria Provinciale di _____

Federazione Agricola Alimentare Ambientale
Industriale Italiana – CISL

Segreteria Provinciale di _____

Unione Italiana Lavoratori Agroalimentari –
UIL

Segreteria Provinciale di _____

VIA PEC a: ([indirizzi pec organizzazioni sindacali territoriali](#))

OGGETTO: INFORMATIVA INTEGRATIVA AI SENSI DELL'ART. __ (19, o 22) D.L. n. 18/2020 E AI SENSI DELL'ART. 41 DEL D.L. N. 23/2020

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, CF _____, residente in _____, nella qualità di legale rappresentante della _____ (ragione sociale _____), P.IVA/CODICE FISCALE _____, con sede legale in _____, Telefono _____, Fax _____, PEC o e-mail _____

considerando che:

- l'impresa ha comunicato con informativa del _____ la volontà di accedere alla cassa integrazione in deroga con causale "emergenza COVID-19" per periodi di sospensione del lavoro, o riduzione dell'orario di lavoro decorrenti dal 23 febbraio 2020 non superiori a nove settimane (____ del D.l. n. 18 del 17 marzo 2020, c.d. "Cura Italia") a ricorrere dal _____ al _____;
- in data __ veniva sottoscritto un verbale di esame congiunto con le intestate OO.SS con il quale le parti si accordavano per l'accesso all'integrazione salariale;

Federazione Nazionale delle Imprese di Pesca

Via A. Gramsci n.34

00198 Roma



- per effetto dell'art. 41 del D.l. n. 23 dell'8 aprile 2020 è attualmente possibile presentare domanda anche per i lavoratori assunti successivamente al 23 febbraio (purché entro il 17 marzo), inizialmente esclusi;

si comunica, ad integrazione di quanto trasmesso il __/__/__, ovvero di quanto risultante nel verbale di esame congiunto/accordo del __/__/__, la volontà di ricorrere alla sospensione/riduzione dell'attività lavorativa per le medesime ragioni, anche per altri n. ____ lavoratori, appartenenti alla medesima unità produttiva, come di seguito elencati:

- ____
- ____

La riduzione avverrà secondo le stesse modalità già comunicate con l'informativa del __/__/__.

Si allega:

- documento d'Identità del legale rappresentante;
- informativa trasmessa il __/__/__;