

## CARTA INTESTATA

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**Alle Organizzazioni sindacali**

Spett.le  
**FESICA CONFISAL \***  
di \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

Spett.le  
**CONFISAL FISALS**  
[confisalfisals-italia@pec.it](mailto:confisalfisals-italia@pec.it)

**OGGETTO: comunicazione preventiva per il ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni in deroga ai sensi dell'Accordo Quadro sottoscritto tra Regione \_\_\_\_\_ e Parti Sociali. - Emergenza da COVID-19.**

Con la presente la scrivente ditta effettua la comunicazione preventiva per il ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni in deroga ai sensi dell'Accordo Quadro sottoscritto tra Regione \_\_\_\_\_ e Parti Sociali per Emergenza da COVID-19.

La ditta è un'Agenzia di Assicurazioni ed occupa n. \_\_\_\_\_ lavoratori (di cui n. \_\_\_ impiegati full time, n. \_\_\_\_\_ impiegati part time, n. \_\_\_\_\_ apprendisti impiegati ..... ) ai quali viene applicato il CCNL per i dipendenti delle Agenzie di Assicurazione in Gestione Libera sottoscritto tra Sindacato Nazionale Agenti di Assicurazione (S.N.A.) e le Organizzazioni Sindacali Fesica Confisal e Confisal Fisals.

La richiesta di intervento di Cassa Integrazione guadagni in deroga si rende necessaria a fronte della notevole contrazione dell'attività aziendale a seguito delle pesanti ricadute derivanti dall'emergenza COVID-19 "C.d. Coronavirus", ed altresì dagli effetti delle prescrizioni emanate dai recenti provvedimenti normativi a livello nazionale e/o regionale.

In questa situazione la scrivente comunica, pertanto, di essere costretta a chiedere l'intervento della cassa integrazione in deroga per la seguente durata ed entità:

- periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**SOSPENSIONE A ZERO ORE DAL LAVORO** per n. \_\_\_\_\_ dipendenti per un totale complessivo di ore pari a \_\_\_\_\_;

**RIDUZIONE DELL'ORARIO DI LAVORO** per n. \_\_\_\_\_ dipendenti, per un totale complessivo di \_\_\_\_\_ ore.

La presente comunicazione anche ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di consultazione sindacale prevista dalle norme vigenti, per la quale la scrivente Società conferma fin d'ora la propria disponibilità all'eventuale esame congiunto che dovesse essere concordato e a rendere disponibili ulteriori dati, informazioni e notizie che le Spett.li OO.SS. ritenessero utili o necessarie, nel rispetto delle norme vigenti.

Distinti saluti.

Il Legale Rappresentante

Allegato: copia carta di identità del legale rappresentante.

**\* Inserire l'indirizzo PEC del sindacato territoriale**