

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Spettabile
Sigla Sindacale
PEC:

Con la presente, l'impresa _____, con sede legale in _____ (___),
all'indirizzo _____, n. _____, cell. _____ tel.

_____;

e-mail _____ PEC _____

esercitante l'attività di _____, comunica alla O.S. _____ la
necessità di avvalersi per il proprio personale di un periodo di sospensione/riduzione dell'orario di lavoro,
con utilizzo di:

- CASSA INTEGRAZIONE ORDINARIA
- FONDO DI INTEGRAZIONE SALARIALE
- CASSA INTEGRAZIONE IN DEROGA

Va da sé che l'impresa si trova ad affrontare un'importante ed imprevedibile crisi imputabile ad eventi
riconducibili all'emergenza epidemiologica da COVID-19, con conseguente ed inderogabile necessità di
ridurre/sospendere l'attività lavorativa del personale previsto dalla normativa vigente, anche al fine di
proteggere la salute di lavoratori e clientela, che diversamente subirebbe un grave pregiudizio.

Si invia la presente comunicazione al fine di attivare la procedura di consultazione sindacale come previsto
dalla normativa vigente nei casi definiti dal DL 18/2020.

L'impresa occupa attualmente n. _____ dipendenti complessivi, di cui

n. ____ con la Qualifica di _____

ed ai quali è applicato integralmente il CCNL _____.

Luogo, data
Distinti Saluti

Timbro e Firma

Si allega Documento d'Identità del legale rappresentante.