

**DA: XX (datore di lavoro su carta intestata)**

**Spett.Li**

**FILCAMS CGIL**

[nazionale@pec.filcams.it](mailto:nazionale@pec.filcams.it)

**FISASCATCISL**

[fisascat.nazionale@pec.it](mailto:fisascat.nazionale@pec.it)

**UILTUCS UIL**

[uiltucs@pec.it](mailto:uiltucs@pec.it)

**Spett. le**

**Ministero del Lavoro e  
delle Politiche Sociali**

**Direzione Generale**

**dei Rapporti di Lavoro**

**e delle Relazioni Industriali**

[dgrapportilavoro@pec.lavoro.gov.it](mailto:dgrapportilavoro@pec.lavoro.gov.it)

**e p.c.**

**Spett. li**

**Confcommercio Imprese per l'Italia**

[confcommercio@pec.confcommercio.it](mailto:confcommercio@pec.confcommercio.it)

**Confcommercio della Provincia di XXX**

**XXXXXX**

### **ISTANZA CASSA INTEGRAZIONE IN DEROGA**

ai sensi dell'articolo 22 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 e dell'art. 2 del Decreto Interministeriale 24/3/2020 per la richiesta del trattamento di Cassa integrazione in deroga

L'azienda \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, nella persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_ - non potendo fruire delle tutele previste dalle vigenti disposizioni in materia di sospensione o riduzione di orario in costanza di rapporto di lavoro - con la presente istanza comunica di voler procedere alla richiesta di Cassa integrazione guadagni in deroga ai sensi dell'art. 22 del D.L. n. 18/2020 e dell'art. 2 D.I. del 24/3/2020 per il proprio personale a fronte della sospensione/riduzione dell'attività lavorativa dovuta all'emergenza sanitaria in corso.

Ai sensi dell'art. 2, comma 1, D.I. del 24/3/2020, qualora la crisi coinvolga più unità produttive del medesimo datore di lavoro site in 5 o più Regioni e Province autonome sul territorio nazionale, ai fini del coordinamento delle relative procedure, il trattamento di Cassa integrazione salariale in deroga è riconosciuto dal Ministero del lavoro per conto delle Regioni interessate.

L'azienda ha n. \_\_\_\_\_ unità produttive \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Comune e occupa attualmente n. \_\_\_\_\_ dipendenti complessivi, di cui n. \_\_\_\_ inquadriati nel  
settore \_\_\_\_\_ ed ai quali si applica integralmente il CCNL  
\_\_\_\_\_

Per effetto delle ordinanze emanate dal Ministero della salute d'intesa con le Regioni, nell'ambito dei provvedimenti assunti con i D.L. n. 6 e n. 9 del 2020 e dei successivi D.P.C.M. contenenti misure straordinarie di profilassi finalizzate al contenimento dell'epidemia COVID-19, l'azienda si trova a dover affrontare un'importante situazione di crisi imputabile all'attuale emergenza sanitaria che ha determinato \_\_\_\_\_(chiusura attività, calo fatturato, calo commesse ecc).

Le predette conseguenze economiche negative rendono indifferibile la riduzione/la sospensione temporanea dell'attività lavorativa per tutto il personale occupato, pari a \_\_\_/o per n\_\_\_ lavoratori su un organico complessivo di\_\_\_, per un periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nelle unità produttive e secondo le modalità indicate nell'allegato 1 (All. 1).

A tal fine:

- la sospensione a zero ore/riduzione oraria può essere ulteriormente prorogata in base a specifici provvedimenti che verranno emanati;
- gli importi spettanti ai dipendenti a titolo di trattamento di cassa integrazione saranno liquidati direttamente a cura dell'Inps come previsto dall'art. 22, D.L. n. 18/2020.

Pertanto l'azienda richiede di procedere alla sottoscrizione dell'accordo finalizzato all'attivazione della Cassa integrazione in deroga nei tempi e con le modalità previste dall'art. 22 del D.L. n 18/2020 e dell'art. 2 D.I. del 24/3/2020.

All. 1

**All. 1**

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>	<b>UNITÀ PRODUTTIVA</b>
In forza		
Interessati dalla cigd		
Lavor. Sospesi a 0 ore		
Lavor. ad orario ridotto		

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>
In forza	XXXX
Interessati dalla	XXXX
Lavor. Sospesi a 0 ore	XXXX
Lavor. ad orario ridotto	XXXX

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>	<b>UNITÀ PRODUTTIVA</b>
In forza		
Interessati dalla		
Lavor. Sospesi a 0 ore		
Lavor. ad orario ridotto	XXXX	XXXX

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>
In forza	XXXX
Interessati dalla	XXXX
Lavor. Sospesi a 0 ore	XXXX

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>
In forza	XXXX
Interessati dalla	XXXX
Lavor. Sospesi a 0 ore	XXXX
Lavor. ad orario ridotto	XXXX

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>	<b>UNITÀ PRODUTTIVA n.4</b>
In forza	XXXX	XXXX
Interessati dalla	XXXX	XXXX
Lavor. Sospesi a 0 ore	XXXX	XXXX
Lavor. ad orario ridotto	XXXX	XXXX

<b>LAVORATORI</b>	<b>IMPIEGATI/QUADRI</b>	<b>UNITÀ PRODUTTIVA n.5</b>
In forza	XXXX	XXXX
Interessati dalla	XXXX	XXXX
Lavor. Sospesi a 0 ore	XXXX	XXXX
Lavor. ad orario ridotto	XXXX	XXXX

