

INFORMA 61

EIBIAP



2019

EBAP informazione • ANNO XXIII n. 61 - testata di proprietà dell'Ente Bilaterale Artigianato Piemontese. Notiziario per gli imprenditori e lavoratori dipendenti dell'Artigianato piemontese. Autorizzazione del Tribunale di Torino n. 4915 del 24 maggio 1996. Direttore responsabile Paolo Marcato Comitato di Redazione Carlo Napoli - Angela Maria Brunetto - Francesca Coslova - Giuseppe Melillo - Donato Spinazzola - Mauro Casucci. Segreteria di Redazione Paola Galletto Editore EBAP Direzione, redazione, amministrazione - c/o E.B.A.P. Via Arcivescovado, 3 - 10121 Torino Tel. 011 561 72 82 - Fax 011 561 74 75 - Stampa GRAF ART - Officine Grafiche Artistiche srl, 10078 Venaria (TO), Via delle Industrie 30 Finito di stampare febbraio 2019 - Questo numero è stato tirato in 26.500 copie.

ANNO XXIII - N. 61 - FEBBRAIO 2019

SOSTEGNO AL REDDITO REGIONALE

imprese
e lavoratori

www.ebap.piemonte.it

**ADESIONE
ALLA BILATERALITÀ
SOSTEGNO AL REDDITO
REGIONALE**

REGOLAMENTO E MODULISTICA

Il Regolamento EBAP 2019 comprende sia le regole di adesione al Sistema Bilaterale dell'Artigianato, sia l'implementazione delle prestazioni di Sostegno al Reddito regionale derivanti dagli accordi tra Confartigianato, CNA, Casartigiani e CGIL, CISL, UIL del Piemonte.

Versano, quindi, la quota FSBA/EBNA tutte le imprese artigiane con Codice Statistico Contributivo (CSC) INPS iniziante con 4 e le imprese artigiane con CSC diverso da 4 che abbiano in organico fino a 5 dipendenti. Le imprese artigiane con più di 5 dipendenti sono tenute a versare la sola quota fissa EBNA, in quanto rientrano nel campo di applicazione

del Fondo di Integrazione Salariale gestito dall'INPS (FIS). Restano escluse le imprese dell'Edilizia. Tra le prestazioni a favore delle imprese viene esteso a tutti i settori il contributo per l'acquisto di automezzi per trasporto merci immatricolati autocarro. Viene, inoltre, aumentato a 300 euro il contributo di Sostegno al Credito.

Sempre a favore delle imprese, sono previsti contributi per tirocini extracurricolari ed apprendistato di I e III livello. L'intervento di Sostegno alle Famiglie assume la nuova denominazione di WELFARE BILATERALE ARTIGIANO. I contributi già in essere per asili nido, test scolastici, tasse universitarie

e centri estivi vengono aumentati, viene inserita un'ulteriore prestazione a favore dei nuclei familiari per l'acquisto di lenti correttive. Alcune prestazioni (testi scolastici e tasse universitarie) vengono estese anche ai lavoratori. Sono confermate le prestazioni erogate dall'EBAP ad integrazione dell'intervento del Fondo di Solidarietà Bilaterale dell'Artigianato (FSBA), a garantire un ulteriore sostegno ai dipendenti in caso di crisi aziendale e di mercato e per eventi climatici. La Bilateralità si conferma, dunque, come obbligo contrattuale, che tutte le imprese sono tenute a garantire, e come concreto ed aggiornato supporto all'intero Comparto artigiano.

Regolamento EBAP 2019	Pag. 3
Domanda di adesione	Pag. 19
Comunicazione di variazione / cessazione	Pag. 20
Autocertificazione	Pag. 21
Prestazione A - EVENTI ATMOSFERICI AMBIENTALI ECCEZIONALI	
Modulo A	Pag. 22
Prestazione B – PRESTAZIONI IMPRESE	
Acquisto macchinari e attrezzature	
Certificazioni	
Progetto Ambiente e Sicurezza	
Sostegno al credito	
Formazione Lavoratori	
Modulo B1 – acquisto macchinari, certificazioni, sostegno al credito	Pag. 23
Modulo B2 – ambiente e sicurezza.....	Pag. 25
Modulo B3 – formazione lavoratori	Pag. 27
Prestazione C – SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE	
Modulo C1	Pag. 28
I) Sussidio per frequenza asili nido, per studi universitari, per test scolastici e per partecipazione ai centri estivi.	
Modulo C2	Pag. 31
II) Contributo per nuclei familiari con disabili minori	
Prestazione D – SOSTEGNO AL REDDITO LAVORATORI	
Sospensione/riduzione dell'attività lavorativa	
Modulo D1 – dipendenti accordo	Pag. 33
Modulo D2 – nota informativa dipendenti	Pag. 35
Modulo D3 – sottoscrizione informativa.....	Pag. 36
Modulo D4 – richiesta erogazione prestazione	Pag. 37
Modulo D5 – riepilogo ore	Pag. 38
Modulo D6 – anagrafica dipendenti	Pag. 39
Prestazione E – FORMAZIONE	
Modulo E1 – formazione EX ART. 37 D.LGS. 81/08	Pag. 41
Modulo E2 – tirocinanti extracurricolari e apprendisti I e III livello	Pag. 43
Allegato 7	Pag. 46
Rimborso Quote RLST	Pag. 47
Sedi e sportelli EBAP	Pag. 48

La regolarità contributiva darà diritto alle prestazioni previste dalla contrattazione collettiva nazionale e regionale in favore dei lavoratori e delle imprese.

I **contributi**, di cui ai precedenti punti 1 e 2, sono dovuti per tutti i lavoratori dipendenti in forza, anche per frazione di mese, sia che prestino lavoro a tempo pieno che parziale; sono equiparati ad essi gli apprendisti ed i lavoratori stagionali.

Le quote di contribuzione in cifra fissa mensile sono dovute per intero anche per i lavoratori con contratto part-time e con contratto di apprendistato in quanto gli stessi lavoratori usufruiscono in egual misura delle prestazioni coperte da tale contributo.

Sono esclusi dal novero i dirigenti ed i lavoratori a domicilio.

Le quote fisse sopra indicate comprendono: quanto destinato a EBNA e funzionamento FSBA, il contributo per l'attività RLST, le quote per la rappresentanza sindacale e le prestazioni di Sostegno al Reddito che vengono erogate dagli Enti Bilaterali Regionali.

I versamenti sono da effettuare tramite **modello F24**, alle scadenze da esso previste su un unico rigo, utilizzando il codice tributo "EBNA".

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ INPS (Legge 103/1991)

La quota di solidarietà INPS del 10% di contribuzione, prevista dalla Legge 103/1991, è dovuta su **quota parte** del versamento **fisso** mensile **quantificata come segue**:

per QUOTA MENSILE/DIPENDENTE di 11,65 € - 4,27 € (2,27 quota 2016 maggiorato di 2 euro della quota integrativa relativa alle prestazioni dell'Ente Bilaterale Regionale);

per QUOTA MENSILE DIPENDENTE di 14,42 € - 7,04 € (5,04 € maggiorato di 2 euro della quota integrativa relativa alle prestazioni dell'Ente Bilaterale Regionale).

Il mancato versamento delle quote dovute, determina l'**obbligo per il datore di lavoro di erogare un importo forfettario, ad ogni singolo lavoratore**, che dovrà essere indicato in busta paga, **pari a 35 euro complessivi lordi per 13 mensilità**, di cui 25 euro a decorrere dal 1° gennaio 2011 (EAR) e 10 euro a decorrere dal 1° gennaio 2017 (IAR). Tali importi incidono su tutti gli istituti retributivi di legge e contrattuali, compresi quelli diretti o indiretti, con esclusione del TFR.

Non aderendo alla bilateralità l'impresa datrice di lavoro si obbliga all'erogazione diretta ai propri dipendenti di prestazioni equivalenti a quelle erogate dall'Ente bilaterale.

REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI SOSTEGNO AL REDDITO REGIONALI

Per ottenere le prestazioni EBAP le imprese devono essere in regola con i versamenti EBNA-FSBA relativi ai 12 mesi precedenti a quello in cui si verifica l'evento ed aver presentato la Domanda di adesione all'EBAP regionale.

Per i versamenti a partire dall'anno 2017 la quota EBNA-FSBA per la verifica della regolarità contributiva è quella comprensiva del versamento integrativo regionale.

Le imprese che, pur essendovi tenute, non siano in posizione regolare rispetto ai 12 versamenti mensili precedenti l'evento, dovranno regolarizzare la posizione effettuando i versamenti mancanti utilizzando un rigo del modello F24 per ogni mese regolarizzato e trasmettendo copia dello stesso F24 all'EBAP di Bacino.

Qualora nei suddetti 12 mesi l'impresa non abbia avuto dipendenti o li abbia avuti in modo non continuativo, dovrà produrre all'EBAP di Bacino un'autocertificazione (mod. Autocertificazione) nella quale indicherà sotto la propria responsabilità il periodo in cui non ha avuto in forza personale dipendente. L'EBAP regionale effettuerà verifiche a campione.

Le richieste di prestazione saranno respinte nel caso in cui l'impresa inadempiente non regolarizzasse i versamenti e/o non producesse l'autocertificazione nel termine di 30 giorni dalla segnalazione effettuata all'EBAP di Bacino.

Le imprese che assumono la veste di datore di lavoro, allegheranno l'autocertificazione dalla quale si evinca la decorrenza di assunzione personale.

Si ricorda che le prestazioni saranno erogate sino a concorrenza dello stanziamento sui singoli capitoli.

RIMBORSO VERSAMENTI F24 CODICE EBNA

I datori di lavoro che versano direttamente o tramite gli intermediari abilitati i contributi obbligatori e quelli dovuti alla bilateralità possono talvolta trovarsi in situazione di credito nei confronti dell'EBNA per aver effettuato versamenti erronei, duplicati o indebiti.

In tali casi i datori di lavoro interessati debbono inviare all'Ente Bilaterale Regionale competente per territorio, una richiesta di rimborso sottoscritta in originale dal rappresentante legale dell'impresa, con allegata la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di identità,
- fotocopia del modello F24 del versamento,
- fotocopia del modello UNIFORMENS o Attestazione della Denuncia Contributiva del periodo di riferimento del versamento.

Istruzioni e modulistica sono disponibili sul sito www.ebna.it al link "procedura per il rimborso".

Le istanze di rimborso per erronei versamenti all'EBNA devono essere presentate all'EBAP, che ne cura l'istruttoria e provvede alla successiva trasmissione all'Ente Nazionale.

Per ogni ulteriore informazione e delucidazione è possibile rivolgersi all'EBAP Regionale.

Non è possibile, così come chiarito dalla Direzione Generale dell'I.N.P.S. con circolare n. 39 del 22.02.2011, portare a conguaglio i predetti crediti nei confronti dell'EBNA con debiti per partite correnti.

Non è quindi ammesso il recupero dei predetti importi nel modello F24 diminuendo il versamento relativo ad un debito corrente.

E' possibile verificare la situazione contributiva delle aziende contattando gli uffici dell'EBAP Regionale. Le aziende potranno chiedere lo spostamento delle cifre eventualmente a credito su partite a debito ed effettuare i versamenti attraverso F24 esclusivamente delle differenze mancanti, indicando il mese per il quale il versamento viene effettuato.

SOSTEGNO AL REDDITO

A - EVENTI ATMOSFERICI AMBIENTALI ECCEZIONALI

Contributo a favore delle imprese per il ripristino dell'attività lavorativa causata da eventi atmosferici e ambientali eccezionali, calamità naturali (con contemporanea sospensione lavorativa), interruzioni dell'erogazione delle fonti energetiche causate da fattori e soggetti esterni all'impresa, che non siano risarciti totalmente dall'assicurazione.

Contributo

- ✓ 5% spese ripristino attività compreso costo perizia danni;
- ✓ massimo euro 6.000,00/anno civile.

Tempi e modalità

l'impresa entro 4 mesi dalla data dell'evento invia all'EBAP di Bacino:

- modulo A;
- perizia danni;
- fatture spese per il ripristino dell'attività;
- autocertificazione (di non aver ottenuto il risarcimento totale dall'assicurazione).

Erogazione

- mensile.

L'erogazione del contributo avverrà fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Tempi e modalità

l'impresa entro 90 giorni data fattura invia all'EBAP di Bacino la richiesta con:

- Modulo ALLEGATO B1;
- Copia fatture di acquisto o contratto di leasing;
- Documentazione illustrativa del bene acquistato;
- Libretto di circolazione.

CERTIFICAZIONI

Progetti per la certificazione della qualità, di prodotto, processo, ambientale e SOA (soglia minima di investimento - esclusa iva - superiore ad euro 2.000,00) e relativi rinnovi

Contributo massimo annuo

Contributo: 10% del costo sostenuto (netto IVA)			
Da 1 a 3 dipendenti*	Da 4 a 6 dipendenti*	Da 7 a 10 dipendenti*	Oltre 10 dipendenti*
Max Euro 1.000,00	Max Euro 1.500,00	Max Euro 2.000,00	Max Euro 2.600,00

*Il numero di dipendenti verrà calcolato effettuando la media mensile dei versamenti sui 12 mesi precedenti l'evento.

Tempi e modalità

l'impresa entro 90 giorni data fattura invia all'EBAP di Bacino la richiesta con:

- Modulo ALLEGATO B1;
- Copia fatture;
- Certificazione conseguita: di qualità, ambientale, di processo, di prodotto, SOA.

PROGETTO AMBIENTE-SICUREZZA

Il progetto riguarda gli interventi i cui documenti di spesa riportino data non anteriore al 1 gennaio e non successiva al 31 dicembre di ciascun anno.

Il contributo a fondo perduto andrà a rimborsare il costo che le imprese sostengono per:

Tipologia A

1. Adattamento di nuovi ambienti di lavoro nel caso di trasferimento nel corso del periodo 1 gennaio – 31 dicembre dell'unità produttiva in altro immobile rispondente alle normative di legge in materia di ambiente di lavoro;
2. ristrutturazione totale o parziale di immobili destinati all'attività aziendale finalizzati all'adeguamento alle normative ambientali di sicurezza.

Le richieste devono riguardare beni e/o servizi il cui costo unitario sia superiore a 5.000 euro al netto IVA.

Nei punti 1 e 2 rientrano:

- sostituzione coperture in amianto;
- lavori di adeguamento per la normativa antincendio (apertura uscite sicurezza porte REI, installazione sistemi rilevazione fumi e spegnimento automatico, ecc.);
- lavori di adeguamento locali sotterranei e semisotterranei per svolgimento dell'attività (impianti di ricambio d'aria, realizzazione vespai aerati, ecc.);
- ampliamento della superficie aerante degli infissi;
- misure tecniche strutturali per la riduzione dell'esposizione dei lavoratori al rumore;
- altri lavori di adeguamento alle normative ambientali di sicurezza.

Tipologia B

1. Interventi su impianti (elettrici, aspirazione, ecc.);
2. Interventi su macchinari e/o attrezzature esistenti per adeguamento alle normative ambientali.



Il contributo sarà pari al 70% del costo orario di ciascun lavoratore per le ore di formazione effettuate nell'ambito del normale orario di lavoro e pari al 30% del costo orario per le ore di formazione effettuate al di fuori del normale orario di lavoro, con un massimo 40 ore di formazione per dipendente sull'anno civile, con riferimento alla data di presentazione della domanda.

Tempi e modalità

L'impresa invia la domanda di contributo all'EBAP di Bacino:

- Modulo ALLEGATO B3 che va compilato e firmato in ogni parte entro 30 giorni dall'inizio della formazione;
- Prospetto del costo orario;
- Al termine del corso presentare le copie degli attestati della formazione conseguita.

Le prestazioni alle imprese, di cui al presente allegato, sono cumulabili tra loro.

L'erogazione dei contributi alle imprese avverrà fino ad esaurimento dei fondi disponibili con cadenza trimestrale.

D - SOSTEGNO AL REDDITO LAVORATORI

SOSPENSIONE/RIDUZIONE DELL'ORARIO LAVORATIVO

Contributo a favore dei dipendenti per situazione di crisi o difficoltà aziendale chiedendo una sospensione/riduzione dell'orario di lavoro per:

1. aziende i cui lavoratori non possano accedere alle prestazioni di FSBA poiché non in possesso dei requisiti di anzianità;
2. aziende che abbiano esaurito la CIG in deroga ed il periodo massimo richiedibile ad FSBA nel biennio mobile.

Ristrutturazione aziendale e processi d'innovazione tecnologica interni all'impresa chiedendo una sospensione/riduzione dell'orario di lavoro.

Impossibilità del titolare ad esercitare l'attività per giustificati motivi chiedendo una sospensione dell'orario di lavoro.

Contributo

- 40% della retribuzione non corrisposta;
- minimo 8 giorni di riduzione/sospensione;
- massimo 624 ore nell'anno civile.

Tempi e modalità

L'impresa entro 15 giorni dall'inizio dell'evento invia all'EBAP di Bacino:

- l'accordo di sospensione/riduzione (modulo D1);
- nota informativa per i lavoratori delle imprese artigiane (modulo D2 da consegnare al dipendente);
- dichiarazione presa visione nota informativa (modulo D3 da far firmare al dipendente).

Richiesta contributo

Entro 30 gg fine evento allegando:

- richiesta prestazione personale dipendente (modulo D4);
- allegato alla richiesta di prestazione (modulo D5);
- scheda anagrafica dipendenti (modulo D6).

Erogazione

- mensile;
- ritenuta fiscale applicata 23%.

L'erogazione del contributo avverrà mensilmente.

N.B. La sola prestazione economica dell'EBAP non dà diritto alla copertura previdenziale per i periodi interessati.

APPRENDISTI I^ E III^ LIVELLO

Viene riconosciuto un **contributo di euro 500** per apprendista per ciascun anno solare completato alle imprese che assumono apprendisti di I^ e III^ livello.

Viene, inoltre, riconosciuto alle imprese un **contributo di euro 1.500** per la qualifica dell'apprendista alla **data della scadenza del contratto**.

Al contributo andranno aggiunti euro 200 per soggetto in presenza di diversa abilità come definita ex art. 1 Legge n. 68/99 (fino ad un massimo di quattro per impresa).

Il contributo è riconosciuto per apprendisti assunti successivamente al **1° gennaio 2019**.

Tempi e modalità

L'impresa **entro 90 giorni dalla maturazione del diritto alla richiesta della specifica prestazione** invia all'EBAP di Bacino la richiesta (MODULO E2) con:

- Copia comunicazione assunzione inoltrata al CPI;
- Dichiarazione di responsabilità dell'azienda per ogni anno solare di apprendistato completato;
- Dichiarazione di responsabilità dell'azienda qualora l'apprendista venga qualificato;
- Verbale della commissione medica attestante disabilità (in presenza di diversa abilità come definita ex art. 1 Legge 68/99).

Ragione Sociale

Luogo e Data

.....
.....
.....

Spett.le
E.B.A.P.
e-mail: ebap.piemonte@pec.it
info@ebap.piemonte.it
Via Arcivescovado, 3
10121 Torino

N. Iscrizione Albo Imprese Artigiane

.....

COD. E.B.A.P.

Comunicazione di VARIAZIONE / CESSAZIONE

Con la presente comunichiamo quanto segue:

Dal Variazione Ragione Sociale da:

..... a

Dal Variazione P.IVA.

Dal Variazione Matr. INPS

Dal Variazione Sede Ditta

Dal Variazione Consulente del Lavoro

Dal La ditta non occupa più dipendenti.

Dal Variazione attività a

Dal Variazione CCNL

Dal La ditta ha cessato l'attività.

ALTRO

.....

Distinti saluti.

Firma

Spett.le
ENTE BILATERALE DELL'ARTIGIANATO
PIEMONTESE
e-mail: ebap.piemonte@pec.it
info@ebap.piemonte.it
Via Arcivescovado, 3
10121 TORINO

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato/a il _____ a _____
codice fiscale _____ residente in _____ prov _____
via/piazza _____ titolare/legale rappresentante dell'azienda
artigiana _____
con sede in _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____ Tel. ____/_____
esercente l'attività di _____
CCNL applicato _____ Cod. EBAP _____

consapevole che ai sensi dell'art. 26 della legge 4.1.1968 n. 15 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- ☐ che l'impresa ha assunto la veste di datore di lavoro in data _____;
- ☐ che nei 12 mesi precedenti l'evento per il quale viene richiesta la prestazione EBAP l'impresa non ha avuto dipendenti in forza;
- ☐ che nei 12 mesi precedenti l'evento per il quale viene richiesta la prestazione EBAP l'impresa non ha avuto dipendenti nei seguenti mesi _____
_____;

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante



Figlio n. _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ iscritto presso _____

*(indicare denominazione e comune per asilo nido, scuola media inf. e sup., facoltà universitaria)*Prestazione richiesta (*barrare una sola delle voci*):

- | | |
|--|--|
| ☐ Sussidio frequenza asili nido | ☐ Sussidio per la partecipazione ai centri estivi |
| ☐ Sussidio per studi universitari | ☐ Sussidio per acquisto lenti graduate |
| ☐ Sussidio per test scolastici | |

Figlio n. _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ iscritto presso _____

*(indicare denominazione e comune per asilo nido, scuola media inf. e sup., facoltà universitaria)*Prestazione richiesta (*barrare una sola delle voci*):

- | | |
|--|--|
| ☐ Sussidio frequenza asili nido | ☐ Sussidio per la partecipazione ai centri estivi |
| ☐ Sussidio per studi universitari | ☐ Sussidio per acquisto lenti graduate |
| ☐ Sussidio per test scolastici | |

Figlio n. _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ iscritto presso _____

*(indicare denominazione e comune per asilo nido, scuola media inf. e sup., facoltà universitaria)*Prestazione richiesta (*barrare una sola delle voci*):

- | | |
|--|--|
| ☐ Sussidio frequenza asili nido | ☐ Sussidio per la partecipazione ai centri estivi |
| ☐ Sussidio per studi universitari | ☐ Sussidio per acquisto lenti graduate |
| ☐ Sussidio per test scolastici | |

NB: Per ciascun figlio dovrà essere barrata la prestazione che viene richiesta e dovrà essere allegata alla presente tutta la documentazione necessaria per ottenere la prestazione o le prestazioni richieste.

Nel caso di numero di figli superiore a 3 aggiungere una seconda scheda figli curandone la numerazione.



Ente
Bilaterale
Artigianato
Piemontese



E.B.A.P Bacino _____

Codice E.B.A.P _____

Sede OO.SS. _____ di _____

Codice Attività _____

Data Ricezione _____

Timbro e firma operatore _____

E.B.A.P Regionale

**Domanda Sostegno alle Famiglie
Contributo per nuclei familiari con disabili minori**

Il/La sottoscritt _____ (cognome e nome) _____

nat_ a (Comune) _____, (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (Via, Piazza, ecc) _____ n _____

CAP _____ Comune _____

(Prov. o Stato estero) _____, Cell/Tel/Fax _____

Codice fiscale _____,

in qualità di ¹⁾ _____

dell'impresa artigiana (ragione sociale) _____

cod. fiscale _____, cod. EBAP _____

avente sede in (indirizzo) _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____;

Eventuale recapito se diverso da quello di residenza

Cognome e nome _____

Via/Corso _____

NOTE: 1) dipendente, titolare, socio amministratore, socio non amministratore, coadiuvante.

CHIEDE

1) per il componente del nucleo familiare di età fino a 12 anni disabile ex art. 3 comma 1 L. 104/92

(cognome e nome) _____

C.F. _____ debitamente certificato, l'erogazione del contributo



4. La prestazione di Sostegno al Reddito EBAP può essere richiesta per
- aziende i cui lavoratori che non possono accedere alle prestazioni di FSBA poiché non in possesso del requisito di anzianità aziendale di 90 giorni;
 - aziende che abbiano esaurito il periodo massimo richiedibile a FSBA nel biennio mobile;
 - ristrutturazione aziendale e processi di innovazione tecnologica interni all'impresa;
 - impossibilità del titolare ad esercitare l'attività per giustificati motivi.

In relazione alla presente clausola, l'impresa dichiara di trovarsi nelle condizioni in essa contenute, consapevole del fatto che solo l'osservanza delle stesse consente il diritto di accesso alle prestazioni di Sostegno al Reddito.

5. L'impresa è tenuta a predisporre tutta la documentazione idonea per consentire al lavoratore di percepire le quote a carico dell'Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese e quanto previsto da leggi inerenti le riduzioni/sospensioni dal lavoro.
6. che le prestazioni erogate a livello regionale dalla bilateralità saranno fruibili fino a concorrenza delle risorse disponibili specificatamente dedicate alle prestazioni in oggetto.

Per accettazione di tutte le clausole di cui al presente "Accordo", con espressa approvazione delle clausole di cui al n. 4 e 6.

L'IMPRESA

I LAVORATORI

_____, lì _____

E.B.A.P. - COMMISSIONE BILATERALE DI BACINO

Per le
ORGANIZZAZIONI ARTIGIANE

Per le
ORGANIZZAZIONI SINDACALI

CONFARTIGIANATO _____

C.G.I.L. _____

C.N.A. _____

C.I.S.L. _____

CASARTIGIANI _____

U.I.L. _____

_____, lì _____ TIMBRO

NOTA: Il presente accordo deve essere presentato all'EBAP di Bacino entro e non oltre 15 giorni dall'inizio dell'evento ed ha validità solo se sottoscritto da tutte le parti contraenti.
Si ricorda che le provvidenze saranno erogate esclusivamente per eventi la cui durata non sia inferiore a 8 giorni consecutivi.

**SCHEDA LAVORATORI FORMATI PORTALE USA LA TESTA**

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Livello di Rischio*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

- pagina 42 -

- pagina 42 -

*Per ciascun lavoratore indicare il Livello di Rischio: Basso, Medio, Alto, Aggiornamento.

