

Allegato A

COMUNE DI POLCENIGO

**ACCORDO D'INTESA PER L'ANTICIPO DELLA CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI
STRAORDINARIA (CIGS)**

L'anno _____ addi _____ nel mese di _____

TRA

Il Comune di Polcenigo con sede in Piazza Plebiscito, 1 Cod. Fiscale 00194820932 rappresentato da _____,

E

l'Istituto Nazionale Previdenza Sociale (INPS) Direzione Provinciale di Pordenone Piazzetta del Portello n. 8 C.F. 80078750587, rappresentato da _____

RICHIAMATI

- 1) La deliberazione giuntale n. _____ del _____, con la quale l'Amministrazione Comunale di Polcenigo si impegna ad erogare in maniera anticipata ai lavoratori della ditta PRESSBEN S.P.A. residenti nel Comune di Polcenigo che ne abbiano fatto richiesta, la Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria (CIGS) di cui all'art. 3 comma 1 della L. 223/1991 in attesa di decreto da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali volto ad ottenere l'erogazione da parte dell'INPS della medesima Cassa Integrazione;
- 2) Gli accordi sottoscritti tra il Comune di Polcenigo ed i singoli lavoratori, richiedenti l'anticipo all'ente stesso della CIGS, che si allegano al presente atto;

si conviene che

- Il Comune di Polcenigo secondo quanto previsto dagli accordi con i dipendenti e dalla delibera di Giunta Comunale nr. _____ del _____, provvederà ad anticipare mensilmente con decorrenza 16 giugno 2009, ai dipendenti che ne abbiano fatto richiesta, un acconto sulla CIGS; l'anticipazione riguarderà il periodo intercorrente tra il 16 giugno 2009 e la data di sottoscrizione di apposito decreto da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali volto ad autorizzare la CIGS ai lavoratori, o di subentro nel pagamento delle mensilità da parte dell'INPS – in ogni caso l'erogazione da parte del Comune non supererà i dodici mesi complessivi;
- Il lavoratore interessato indicherà nel modello I.G. str. Aut. Cdo. SR41 "prospetto per il pagamento diretto delle integrazioni salariali ordinarie/straordinarie" come modalità di pagamento (punto G) l'accredito presso la Unicredit Banca Spa – Tesoreria Comunale di Polcenigo- IBAN IT68F0200864949000001602827;
- Il lavoratore interessato, sulla base degli accordi allegati, si impegna a non chiedere all'INPS variazioni di localizzazione del pagamento fino a che non sarà restituito quanto anticipato dal Comune di Polcenigo;
- L'INPS varierà la localizzazione dei pagamenti in questione esclusivamente sulla base della richiesta del lavoratore convalidata dal Comune di Polcenigo;

- Qualora il dipendente sottoscrittore degli accordi allegati, provveda a cambiare la modalità di pagamento indicata in un periodo antecedente alla prima erogazione della CIGS da parte dell'INPS, l'Istituto informerà l'ente di tale variazione al fine di garantire il recupero delle somme anticipate a valere sulle mensilità ancora da erogare;
- Il Comune di Polcenigo si impegna a conguagliare eventuali differenze a favore del lavoratore;
- L'INPS certificherà fiscalmente al lavoratore le somme effettivamente spettanti e pagate;
- Il Comune di Polcenigo si impegna a fornire all'INPS i nominativi dei lavoratori beneficiari degli anticipi ed i relativi importi;
- L'INPS, inoltre, informerà tempestivamente l'Ente dell'avvenuta adozione da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del decreto autorizzante la CIGS ai lavoratori della ditta PRESSBEN S.P.A..

Letto, confermato e sottoscritto.

Per il Comune di Polcenigo

Per l'INPS di Pordenone
Il Direttore

Allegato B)

COMUNE DI POLCENIGO

ACCORDO PER L'ANTICIPO DELLA CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI STRAORDINARIA AI LAVORATORI DELLA DITTA PRESSBEN S.P.A.

L'anno _____ addi _____ nel mese di _____

TRA

Il Comune di Polcenigo con sede in Piazza Plebiscito, 1 Cod. Fiscale 00194820932 rappresentato da _____,

E

Il Sig. _____, nato a _____ il _____, residente a _____ in via _____ n. _____, C.F. _____, tel. _____, cell. _____, dipendente della ditta PRESSBEN S.P.A. collocato in CIGS ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L. 223/1991 come da verbale di esame congiunto del 19 giugno 2009;

Premesso che con deliberazione giuntale n. _____ del _____, l'Amministrazione Comunale di Polcenigo si impegna ad erogare in maniera anticipata ai lavoratori della ditta PRESSBEN S.P.A. residenti in Polcenigo e che ne abbiano fatto richiesta, la Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria (CIGS) di cui all'art. 3 comma 1 della L. 223/1991 nelle more dell'erogazione della prestazione con pagamento diretto da parte dell'INPS;

Preso atto del verbale congiunto, redatto ai sensi dell'art. 2 comma 3 del DPR n. 218/2000, sottoscritto in data 19 giugno 2009, tra la Ditta PRESSBEN SPA, con sede legale e stabilimento in Aviano, Via Monte Tremol N. 17, nella persona del Curatore Fallimentare Dott. Antonio Piccinini, assistito dal rag. Marcello Ferrante, consulente della procedura, l'Unione degli Industriali della Provincia di Pordenone, nella persona del dott. Giuseppe Del Col, le R.S.U. nelle persone dei signori Mirco Boschian Del Sior, Claudio Moras ed Elvedin Modronya FIOM-CGIL nella persona del Signor Mauro del Fabbro, FIM-CISL nella persona del signor Giovanni Piccinin, UILM-UIL nella persona del signor Ezio Tesan, con il quale le parti concordano la richiesta al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali della CIGS per 12 mesi a decorrere dal 16 giugno 2009;

Vista la domanda presentata dal sig. _____, con la quale è stato richiesto l'anticipo al Comune di Polcenigo della CIGS con decorrenza 16 giugno 2009 sino alla data di sottoscrizione di apposito decreto da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali volto a concedere la CIGS ai lavoratori. L'importo è ridotto della metà per il mese di giugno in quanto tale mensilità non è integralmente oggetto di CIGS;

si conviene e si stipula quanto segue:

1. Il Comune di Polcenigo anticipa al sig. _____ la somma mensile di euro 600,00 . = (seicento//00) con decorrenza 16 giugno e sino la data di sottoscrizione di apposito decreto da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali volto ad autorizzare la CIGS ai

- lavoratori. L'importo è ridotto della metà per il mese di giugno in quanto tale mensilità non è integralmente oggetto di CIGS;
2. Il sig. _____ si impegna a comunicare al Comune di Polcenigo mensilmente, e comunque prima di ogni singola erogazione, la persistenza dello stato di disoccupazione; in mancanza di tale comunicazione il Comune di Polcenigo non darà luogo all'emissione del relativo mandato di pagamento;
 3. Il sig. _____ si obbliga ad indicare nel modello I.G. str. Aut. Cdo. SR41 "prospetto per il pagamento diretto delle integrazioni salariali ordinarie/straordinarie" come modalità di pagamento (punto G) l'accredito presso la Unicredit Banca Spa – Tesoreria Comunale di Polcenigo- IBAN IT68F0200864949000001602827
 4. il sig. _____ si impegna altresì a non chiedere all'INPS variazioni di localizzazione del pagamento fino a che non sarà restituito quanto anticipato dal Comune. Successivamente, il sig. _____ dovrà provvedere tempestivamente a richiedere all'INPS la variazione della localizzazione dei pagamenti esclusivamente con la convalida preventiva del Comune di Polcenigo;
 5. il Comune di Polcenigo si impegna ad effettuare l'eventuale conguaglio per differenza tra quanto anticipato e quanto effettivamente erogato dall'INPS a favore di ciascun lavoratore;
 6. l'INPS certificherà fiscalmente a ciascun lavoratore le somme effettivamente spettanti e pagate;
 7. nel caso in cui le modalità di pagamento vengano cambiate, in assenza di convalida da parte del Comune di Polcenigo, si provvederà con ogni mezzo legale al recupero delle somme anticipate al Sig. _____.
 8. Si intende che il mancato riconoscimento/attribuzione della CIGS da parte del Ministero del lavoro e della previdenza Sociale determinerà il recupero degli anticipi erogati,

Letto, confermato e sottoscritto.

Per il Comune di Polcenigo

Il Sig. _____

Allegato C)

Il sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____, residente a Polcenigo in via _____ n. ____, C.F. _____, dipendente della ditta PRESSBEN S.P.A., collocato in CIGS ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L. 223/1991, come da verbale di esame congiunto del 19 giugno 2009, chiede al Comune di Polcenigo l'erogazione di un acconto sulla precitata Cassa Integrazione e contestualmente dichiara quanto segue:

- 1) di essere stato disoccupato dal
- 2) di essere tuttora inoccupato;
- 3) di richiedere la seguente modalità di pagamento per l'anticipazione di che trattasi:

- in contanti presso _____ quietanzante _____;
- bonifico bancario nel c/c n. _____ presso la _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____, intestato a _____;

Luogo e data

Firma