

Addendum operativo alla Convenzione 30.3.2020 tra ABI, Associazioni Datoriali e Sindacali istitutive di FSBA e firmatarie della Convenzione.

Premesso che il 30 marzo 2020 è stata definita la “Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui agli artt. da 19 a 22 del DL n. 18/2020”

La Convenzione prevede l’impegno a individuare da subito le modalità operative per l’estensione dell’anticipazione ivi prevista all’assegno ordinario per COVID-19 di cui all’art. 19, D.L. n.18 del 17 marzo 2020 erogato dagli altri fondi di solidarietà, in relazione alle relative specifiche discipline e ove ne sia richiesto il pagamento diretto

Le Associazioni sopra richiamate rappresentate dal Presidente e dal Vice Presidente del Fondo di Solidarietà Bilaterale per l’Artigianato ed ABI hanno avviato da subito l’analisi per estendere l’anticipazione agli assegni ordinari di cui all’art. 19, D.L. n. 18/2020 per sospensione del rapporto di lavoro a zero ore e pagamento diretto erogati dal Fondo di Solidarietà Bilaterale per l’Artigianato - FSBA.

Il presente Addendum ha lo scopo di individuare le modalità operative per l’estensione a FSBA della predetta anticipazione.

Preso atto che il Fondo di Solidarietà Bilaterale per l’Artigianato - FSBA – come da dichiarazione allegata - si è impegnato a:

- effettuare un costante e tempestivo monitoraggio delle domande presentate, al momento della ricezione;
- valutarne da subito il potenziale assorbimento rispetto alle risorse che il Fondo può impegnare;
- comunicare tempestivamente l’esaurimento delle risorse alle Banche anche attraverso ABI.

Condiviso che il presupposto per ottemperare a tale impegno è la conoscenza delle disponibilità del Fondo per le prestazioni ex art. 19, DL n. 18/2020 e quindi la definizione della quota delle risorse di cui all’art. 19, comma 6, DL n. 18/2020, destinata al Fondo di Solidarietà Bilaterale per l’Artigianato - FSBA;


Considerato che le domande di assegno ordinario che possono essere oggetto dell’anticipazione di cui alla Convenzione 30 marzo 2020 devono essere presentate indicando all’atto della presentazione i lavoratori destinatari dell’assegno stesso e l’iban su cui verrà versato dal Fondo di Solidarietà Bilaterale per l’Artigianato – FSBA;

Considerato che il Fondo di Solidarietà Bilaterale per l’Artigianato - FSBA predisporrà un data base con l’indicazione dei lavoratori potenzialmente interessati dall’anticipazione – che potrà essere consultato dalle Banche che applicano la Convenzione preventivamente all’erogazione dell’anticipazione stessa - indicando il nome e cognome, il codice fiscale, l’iban del conto corrente del lavoratore individuato irrevocabilmente per l’accredito nonché la data di presentazione della domanda e gli elementi identificativi del datore di lavoro;

Si condivide che ai fini dell'applicazione della Convenzione del 30 marzo 2020 all'anticipazione dell'assegno ordinario per COVID-19 di cui all'art. 19, D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 erogato dal Fondo di solidarietà Bilaterale per l'Artigianato - FSBA per sospensione del lavoro a zero ore e con pagamento diretto, la documentazione da presentarsi viene adeguata come da allegato al presente.

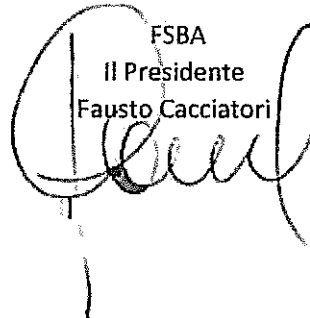
Resta fermo per ogni altro aspetto quanto previsto nella Convenzione 30 marzo 2020.

Associazione Bancaria Italiana

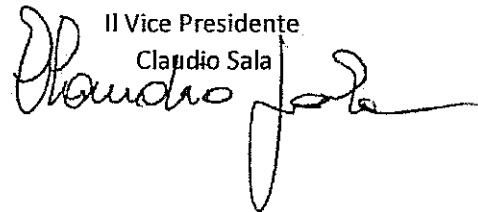


FSBA

Il Presidente
Fausto Cacciatori



Il Vice Presidente
Claudio Sala



ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE FSBA

ALLEGATO 2 – ALLEGATI PER RICHIESTA ANTICIPAZIONE

DICHIARAZIONE DEL FONDO DI SOLIDARIETÀ BILATERALE PER L'ARTIGIANATO – FSBA

Premesso che in data 7 aprile 2020, ABI e le Associazioni Datoriali e Sindacali istitutive di FSBA – rappresentate dal Presidente e dal Vice Presidente di FSBA - hanno firmato un Addendum operativo alla “Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui agli artt. da 19 a 22 del DL n. 18/2020” di cui sia previsto il pagamento diretto al lavoratore,

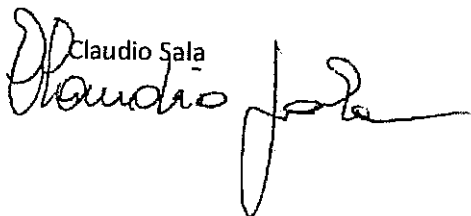
FSBA si impegna a:

- effettuare un costante e tempestivo monitoraggio delle domande presentate, al momento della ricezione;
- valutarne da subito il potenziale assorbimento rispetto alle risorse che il Fondo può impegnare;
- comunicare tempestivamente l'esaurimento delle risorse alle Banche anche attraverso ABI.

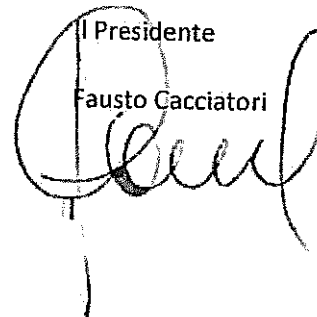
Tenuto conto che è necessario assicurare da parte di FSBA che l'azienda che ha presentato domanda di assegno ordinario richieda il pagamento diretto a favore del lavoratore e fornisca la comunicazione dell'iban di riferimento per il pagamento da parte del Fondo, FSBA assicura che:

- le domande verranno presentate dalle aziende sulla piattaforma del Fondo con inserimento irrevocabile dell'iban di riferimento di ciascun lavoratore;
- il Fondo creerà un database con gli elenchi dei lavoratori corredati di codice fiscale e iban nonché della data di presentazione della domanda e degli elementi identificativi del datore di lavoro;
- tale database verrà messo a disposizione delle Banche, che potranno consultarlo preventivamente all'anticipazione.

Il Vice Presidente

Claudio Sala


Il Presidente

Fausto Cacciatori


ALLEGATO 1 - RICHIESTA LAVORATORE ALLA BANCA

Prestazione Assegno ordinario Emergenza Covid 19 - FSBA

Spettabile

Banca _____

Filiale di _____

Città _____

Oggetto: Comunicazione ai sensi della "Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui agli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020".

Premesso che:

- l'impresa _____ ha presentato in data _____ a FSBA richiesta di Assegno ordinario "Emergenza Covid 19", conformemente alla normativa in vigore con richiesta di pagamento diretto;
- tra i lavoratori sospesi a zero ore figura anche il nominativo del sottoscritto lavoratore:

pertanto, previa emissione del relativo ordine di pagamento della prestazione, avrà diritto al trattamento integrativo di legge;

in relazione alla Convenzione in tema di anticipazione sociale dell'indennità di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19, cui il Vostro Istituto dà applicazione,

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via e numero _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

Documento d'Identità _____ Numero _____

Rilasciato da _____ il _____

Dipendente dell'Impresa _____

con sede in _____

Via e numero _____

IBAN LAVORATORE _____

A fronte della richiesta di assegno ordinario "Emergenza Covid19" per n° settimane
(indicare il/i periodo/i) da _a_____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione del trattamento di cui alla Convenzione in oggetto, alle
condizioni da Voi comunicate sul conto corrente di cui all'IBAN sopra riportato, aperto
presso di voi.

Il finanziamento si estingue con l'erogazione della prestazione da parte di FSBA ovvero
secondo le modalità definite nella Convenzione stessa.

In fede

Firma del Lavoratore

Firma dell'Impresa per benessere

ALLEGATO 2 - AUTORIZZAZIONE ACCREDITO PRESTAZIONE

Spettabile

Banca _____

Filiale di _____

(Luogo e data) _____

In relazione alla richiesta di prestito di cui alla **“Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020”**, il sottoscritto

Signor _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in Via _____ n° _____

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla Banca tempestiva segnalazione di ogni situazione o evento che incide sul suo particolare “status lavorativo”, nonché a comunicare al proprio datore di lavoro l’accoglimento della richiesta di anticipazione.

Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente ad autorizzare FSBA ad effettuare l’accredito della prestazione direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell’anticipazione in oggetto, ed in essere a suo nome presso la Banca _____
Filiale di _____ c/c n° _____
IBAN n° _____ e a produrre copia di tale modello alla Filiale della Banca che eroga il finanziamento.

Il sottoscritto autorizza la Banca _____ a prelevare dal conto corrente sopra indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell’anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme dovute da FSBA a titolo di assegno ordinario per emergenza Covid-19.

Qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale ordinario o la richiesta di pagamento diretto, per l’emergenza Covid-19, non sia stata accolta da FSBA, il sottoscritto si impegna ad estinguere l’intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di assegno ordinario, ovvero del suo pagamento

diretto, unitamente alla azienda datrice di lavoro, responsabile in solido nei casi di cui alla citata Convenzione.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere alla Banca – nel rispetto ed ai sensi delle vigenti disposizioni – il credito vantato tempo per tempo nei confronti di FSBA, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione a FSBA nella sua qualità di debitore ceduto.

Il sottoscritto si impegna inoltre a costituire in garanzia – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni - gli emolumenti e tutte le componenti retributive dovuti dal datore di lavoro. A tal fine autorizza sin d'ora il datore di lavoro, che accetta, ad erogare un'anticipazione dello stesso ad estinzione del debito complessivo, trascorsi sette mesi dal suo avvio, con versamento sul conto corrente dedicato.

In fede

Firma del Lavoratore

Firma dell'Azienda per benessere

ALLEGATO 3 - DOMICILIAZIONE ACCREDITO FSBA

Lettera di domiciliazione accrediti FSBA su c/c bancario

Luogo, data

Spett.le

FSBA di _____

Raccomandata A R

o strumento equivalente

Via _____

Spett.le Società

Via _____

p.c. Spett.le

Banca _____ Agenzia di

Oggetto: Richiesta di domiciliazione irrevocabile dello stipendio e dell'importo relativo al contributo di trattamento ordinario di integrazione salariale in connessione all'emergenza Covid-19.

Il sottoscritto

(NB: inserire dati anagrafici: Nome, Cognome, luogo e data di nascita e CF)

premesso che:

- riveste la qualità di lavoratore dipendente della società: _____ (di seguito Azienda) (NB: inserire dati della società/datore di lavoro che ha fatto richiesta di assegno ordinario per l'emergenza Covid-19).

- la predetta Azienda ha presentato domanda e si è impegnata a richiedere il pagamento diretto ai lavoratori da parte di FSBA del trattamento di integrazione salariale ordinario
- ha fatto richiesta a Banca_____ (di seguito Banca) di accedere ad un finanziamento a condizioni di favore per un importo forfettario complessivo massimo pari a 1.400 euro, parametrati a 9 settimane di sospensione a zero ore (ridotto proporzionalmente in caso di durata inferiore), da riproporzionare in caso di rapporto a tempo parziale, come anticipo della prestazione per l'emergenza Covid-19;

tutto quanto sopra premesso,

RICHIEDE

con la presente di voler irrevocabilmente – anche ai sensi dell'art. 1723 secondo comma del codice civile - domiciliare il pagamento del proprio stipendio nonché degli importi relativi al contributo di trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19, presso la Banca e precisamente sul c/c n° _____ acceso presso la Agenzia di _____ al medesimo intestato.

Codice IBAN _____.

A tal fine si impegna sin d'ora a indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta da FSBA, l'accredito su tale conto corrente come modalità prescelta per il pagamento diretto del trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 e a fornire alla Banca copia di tale documento ovvero attestazione del datore di lavoro di aver provveduto a inserire tale indicazione nelle comunicazioni inviate per via telematica a FSBA.

Autorizza infine il proprio datore di lavoro e FSBA a fornire alla Banca, a sua richiesta, copia di ogni documento o comunicazione che dovesse riguardare il proprio stipendio, la propria posizione lavorativa, o il trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 richiesto.

Distinti saluti

ALLEGATO 4 – ELENCO DOCUMENTI

"Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui agli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020"

Elenco documenti da allegare alla domanda di attivazione dell'anticipazione:

1. Copia documento d'identità;
2. Copia codice fiscale;
3. Dichiarazione dell'azienda di aver proceduto all'inoltro della domanda di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 a FSBA con richiesta di pagamento diretto secondo la normativa vigente.
4. Lettera di impegno irrevocabile ad autorizzare FSBA ad effettuare l'accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell'anticipazione;
5. Copia della raccomandata AR o strumento equivalente per la richiesta di domiciliazione irrevocabile dello stipendio e dell'importo relativo al contributo di trattamento di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 (Allegato A3);
6. Copia ultima busta paga;
7. Copia del permesso di soggiorno, in caso di lavoratore straniero;
8. In caso di lavoratore dipendente da Azienda non associata alle parti sottoscrittrici, dichiarazione del datore di lavoro di condividere ed aderire ai principi, criteri e strumenti previsti nella Convenzione.