



EDILCASSA DELLA REGIONE SARDEGNA
VIALE TRIESTE 172
09123 CAGLIARI

Cagliari, 16/2/2009
Prot. nr. 499/MP/09

Oggetto: Prestazione aggiuntiva C.I.G. Apprendisti Operai.

In relazione a quanto stabilito dai C.C.N.L. edilizia piccola industria, artigianato e cooperazione, a partire dal mese di gennaio 2009 i lavoratori apprendisti operai dipendenti delle Imprese iscritte alla Edilcassa potranno beneficiare, in caso di sospensione o riduzione dell'attività lavorativa per eventi meteorologici, di una prestazione integrativa salariale (C.I.G.).

Tale prestazione viene erogata dalla Edilcassa agli apprendisti operai attraverso l'Impresa, utilizzando un Fondo generato ed alimentato dal versamento di un contributo a carico delle Imprese con lavoratori apprendisti operai.

Sia la prestazione che il relativo contributo decorrono dal 1° gennaio 2009.

Condizioni per l'erogazione della prestazione:

- Ore integrabili: 150 ore/anno per le Imprese applicanti il CCNL piccola industria e cooperazione; illimitate per le Imprese applicanti il CCNL artigiani;
- Sospensione o riduzione dell'attività lavorativa dell'apprendista operaio, per un periodo non inferiore ad una giornata di lavoro;
- Iscrizione dell'apprendista operaio, alla data dell'evento, alla scrivente Edilcassa;
- Ore C.I.G. dell'apprendista operaio debitamente esposte nella denuncia mensile dei lavoratori;
- Regolarità dell'Impresa con il versamento degli accantonamenti e delle contribuzioni alla scrivente, all'atto di liquidazione della domanda di prestazione;

Modalità di versamento del contributo :

- L'imponibile su cui calcolare il contributo è il "Totale 2" (imponibile GNF) degli apprendisti operai;
- La percentuale di contribuzione è pari allo 0,30%;
- Termini di presentazione della domanda di prestazione:

se l'Impresa risulta avere alle dipendenze anche personale con qualifica di operaio, la domanda, per essere accolta, deve pervenire alla Edilcassa entro la fine del mese successivo a quello del rilascio, da parte dell'INPS, dell'autorizzazione all'intervento C.I.G. per eventi meteorologici per il cantiere in cui era occupato il personale apprendista. La copia di autorizzazione INPS va acclusa alla richiesta di rimborso da presentare alla Edilcassa.

- se l'Impresa risulta avere alle dipendenze solo apprendisti operai, la

richiesta deve pervenire alla Edilcassa entro il termine previsto per la presentazione della denuncia mensile dei lavoratori occupati relativa al periodo in cui si è verificato l'evento. L'accoglimento della domanda è subordinato all'accertamento, da parte della Edilcassa, dell'avvenuto verificarsi dell'evento atmosferico nel cantiere interessato;

Tale prestazione viene anticipata all'apprendista operaio dall'Impresa, che la sottopone alla contribuzione prevista per gli apprendisti ed alle ritenute fiscali, chiedendone poi il rimborso alla Edilcassa tramite la domanda di prestazione sopra citata. Restiamo a disposizione per ogni eventuale chiarimento e nella certezza che come di consueto non verrà a mancare la V/S collaborazione, cogliamo l'occasione per porgere i più cordiali saluti.

IL Direttore
(Rag. Pietro Murru)



Allegato al modulo richiesta prestazione CIG apprendisti

Spett.le
Edilcassa della Regione Sardegna
Viale Trieste 172
09123 CAGLIARI

ALLEGATO ALLA RICHIESTA PRESTAZIONE C.I.G. APPRENDISTI DELMESE/ANNO ____/____/____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – T.U. approvato con D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000,
consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL ____/____/____

NEL COMUNE DI _____ PROV. _____ NAZIONE _____

CODICE FISCALE _____ IN QUALITA' DI _____
(Titolare, Legale Rappr., etc.)

DELL'IMPRESA _____ CODICE EDILCASSA _____

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

C.A.P. _____ VIA _____ N° _____

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione con conseguente decadenza da eventuali benefici ottenuti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che i lavoratori sotto elencati iscritti in Azienda nel Libro Unico del Lavoro con la qualifica di apprendista, hanno sospeso / ridotto la loro attività lavorativa a causa delle condizioni atmosferiche avverse verificatesi nel cantiere nei giorni del singolo mese come indicato sul modulo per la richiesta alla Edilcassa della prestazione CIG con riferimento a quanto anticipato in busta paga ai medesimi lavoratori.

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n° 196 del 30/06/2003, si autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità previste dallo Statuto e dal Regolamento della Edilcassa della Regione Sardegna.

Data ____/____/____ Timbro e Firma _____

Modulo richiesta prestazione CIG apprendisti

Spett.le
 Edilcassa della Regione Sardegna
 Viale Trieste 172
 09123 CAGLIARI

ELENCO MENSILE DIPENDENTI APPRENDISTI AD ORARIO SOSPESO O RIDOTTO PER EVENTI METEOROLOGICI

IMPRESA _____ CODICE EDILCASSA _____
 CODICE FISCALE _____ CON OPERAI IN C.I.G. INPS: SI NO
 CANTIERE : Via _____ Comune _____ Provincia _____

COGNOME E NOME APPRENDISTA _____ DATA NASCITA __/__/____
 CODICE FISCALE _____

GIORNO MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ORE PERSE (1)																															
TIPO EVENTO (2)																															

PAGA ORARIA (3): _____, _____ CALCOLO: 80,00 % (4) X Tot. Ore (5) _____ = C.I.G. DA RIMBORSARE (A) _____, _____

COGNOME E NOME APPRENDISTA _____ DATA NASCITA __/__/____
 CODICE FISCALE _____

GIORNO MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ORE PERSE (1)																															
TIPO EVENTO (2)																															

PAGA ORARIA (3): _____, _____ CALCOLO: 80,00 % (4) X Tot. Ore (5) _____ = C.I.G. DA RIMBORSARE (B) _____, _____

COGNOME E NOME APPRENDISTA _____ DATA NASCITA __/__/____
 CODICE FISCALE _____

GIORNO MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ORE PERSE (1)																															
TIPO EVENTO (2)																															

PAGA ORARIA (3): _____, _____ CALCOLO: 80,00 % (4) X Tot. Ore (5) _____ = C.I.G. DA RIMBORSARE (C) _____, _____

TOTALE DA RIMBORSARE (A+B+C) _____, _____

Note:

- 1) ORE PERSE: indicare esclusivamente le sospensioni per C.I.G. relative all'intera giornata di lavoro.
- 2) TIPO EVENTO: indicare il numero corrispondente all'evento atmosferico come da seguente tipologia:
 1. pioggia 2. gelo/disgelo 3. nebbia/foschia 4. neve 5. vento 6. alte temperature 7. Altro _____
- 3) PAGA ORARIA: indicare la retribuzione oraria lorda del mese degli eventi, comprensiva della percentuale di accantonamento 18,50%
- 4) % (4): percentuale della paga oraria riparametrata con i criteri dall'INPS (80%)
- 5) TOTALE ORE: indicare la somma di tutte le ore di assenza CIG rilevate nel singolo mese e nel singolo cantiere per ogni apprendista

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA (barrare nello spazio relativo)

- Copia richiesta e copia autorizzazione INPS per analogo intervento a favore di personale operaio occupato nello stesso periodo e nello stesso cantiere
- Copia busta paga
- Modulo dichiarazione sostitutiva attestante la sospensione per CIG e la corresponsione del relativo trattamento

Data ____/____/____ Timbro e firma dell'Impresa _____