La presente Check-list vuole essere un semplice strumento di verifica e di guida per i colleghi alle prese con le procedure degli ammortizzatori sociali..... della serie "***per non dimenticare...".***
I contenuti e suggerimenti sono stati inclusi a titolo esemplificativo ma non esaustivo.
Si accettano integrazioni, pareri, proposte e suggerimenti utili. Grazie.

Check list - AMMORTIZZATORI SOCIALI

Decreto Legge n. 18/2020. Emergenza COVID.

- **CIGO (Cassa Integrazione Ordinaria)**

Es: Aziende industriali, cooperative di produzione e lavoro che svolgano attività lavorative similari a quella degli operai delle imprese industriali, imprese industriali e artigiane edili

N° check-list: ____	Azienda:
Matricola inps:	Settore:
N° dipendenti: _____	

N	VERIFICA (COSE DA FARE) :	SI	NO	N/A *	*Note e/o osservazioni*
1	Data assunzione dipendenti (alle dipendenze dei datori di lavoro richiedenti la prestazione alla data del 23/02/2020)	≤	≤	≤	
2	Inquadramento INPS/CSC	≤	≤	≤	
3	Comunicazione ai lavoratori della sospensione/riduzione;	≤	≤	≤	
4	Procedura informazione Sindacale; (PEC Azienda o Studio)	≤	≤	≤	
5	Elenco lavoratori beneficiari	≤	≤	≤	
6	Verbale di accordo per CIGO;	≤	≤	≤	
7	Procedura esame congiunto entro 3 giorni lavorativi;	≤	≤	≤	
8	Invio domanda all'INPS;	≤	≤	≤	
9	Comunicazione all'INPS opzione per pagamento diretto al dipendente.	≤	≤	≤	
10		≤	≤	≤	

***Adempimento in fase di aggiornamento**

Check list - AMMORTIZZATORI SOCIALI

Decreto Legge n. 18/2020. Emergenza COVID.

• Fondo Integrazione salariale (FIS)

Assegno Ordinario art. 30 D.Lgs.148/2015

Es: Aziende del terziario con più di 5 dipendenti

N° check-list: ____	Azienda:
Matricola inps:	Settore:
N° dipendenti: _____	

N.	**VERIFICA (COSE DA FARE) :**	**SI**	**NO**	**N/A ***	***Note e/o osservazioni***
1	Data assunzione dipendenti (alle dipendenze dei datori di lavoro richiedenti la prestazione alla data del 23/02/2020)	≤	≤	≤	
2	Inquadramento INPS/CSC	≤	≤	≤	
3	Comunicazione ai lavoratori della sospensione/riduzione;	≤	≤	≤	
4	Procedura informazione Sindacale; (Pec azienda o studio)	≤	≤	≤	
5	Elenco lavoratori beneficiari	≤	≤	≤	
6	Verbale di accordo per CIGO;	≤	≤	≤	
7	Procedura esame congiunto entro 3 giorni lavorativi;	≤	≤	≤	
8	Invio domanda all'INPS;	≤	≤	≤	
9	Comunicazione all'INPS opzione per pagamento diretto al dipendente.	≤	≤	≤	
10		≤	≤	≤	

***Adempimento in fase di aggiornamento**

Check list - AMMORTIZZATORI SOCIALI
Decreto Legge n. 18/2020. Emergenza COVID.

• FSBA
(Fondo Solidarietà Bilaterale Artigianato)
Aziende Artigiane

N° check-list: ____	Azienda:
Matricola inps:	Settore:
N° dipendenti: _____	

N.	**VERIFICA (COSE DA FARE) :**	**SI**	**NO**	**N/A ***	***Note e/o osservazioni***
1	Data assunzione dipendenti (alle dipendenze dei datori di lavoro richiedenti la prestazione alla data del 23/02/2020)	≤	≤	≤	
2	Inquadramento INPS/CSC	≤	≤	≤	
3	Comunicazione ai lavoratori della sospensione/riduzione;	≤	≤	≤	
4	Richiedere ticket relativo alla contribuzione correlata sito INPS sezione servizio per le aziende e consulenti - Uniemens - richiesta ticket CIG à scegliere causale “FSBA” – Assegno Ordinario	≤	≤	≤	
5	Elenco lavoratori beneficiari	≤	≤	≤	
6	Accedere con le credenziali consulente al SINAWEB dal sito www.fondofsba.it (ove non in possesso vanno create)	≤	≤	≤	
7	Controllare la regolarità contributiva ad ENBA dell’azienda che compare nel “dettaglio azienda” del SINAWEB	≤	≤	≤	
8	Sottoscrivere accordo sindacale di sospensione/riduzione dell’attività unitamente alla dichiarazione di correlazione tra questa e il coronavirus formulata dal titolare/legale rappresentante	≤	≤	≤	
9	Caricare l’accordo sindacale e la dichiarazione sulla piattaforma SINAWEB;	≤	≤	≤	
10	Rendicontare sul portale SINAWEB le ore lavorate entro il mese	≤	≤	≤	
11		≤	≤	≤	

***Adempimento in fase di aggiornamento**

Check list - AMMORTIZZATORI SOCIALI

Decreto Legge n. 18/2020. Emergenza COVID.

- **CIG in DEROGA**

Es: Tutte le aziende (anche gli studi professionali) con dipendenti senza ammortizzatori sociali, aziende del terziario fino a 5 dipendenti, se non già coperti dal Fondo di Solidarietà Bilaterale, gli operai agricoli a tempo determinato; i pescatori, anche delle acque interne; i lavoratori somministrati.

N° check-list: ____	Azienda:
Matricola inps:	Settore:
N° dipendenti: _____	

N.	**VERIFICA (COSE DA FARE) :**	**SI**	**NO**	**N/A ***	***Note e/o osservazioni***
1	Data assunzione dipendenti (alle dipendenze dei datori di lavoro richiedenti la prestazione alla data del 23/02/2020)	≤	≤	≤	
2	Comunicazione ai lavoratori della sospensione/riduzione	≤	≤	≤	
3	tempo determinato fino a scadenza	≤	≤	≤	
4	Inquadramento INPS/CSC	≤	≤	≤	
5	Elenco lavoratori beneficiari	≤	≤	≤	
6	Fino a 5 dipendenti: Procedura informazione Sindacale; Oltre 5 dipendenti: verbale di accordo per CIG in deroga; PEC	≤	≤	≤	
9	Procedura conclusa entro 5 giorni lavorativi;	≤	≤	≤	
9	Invio istanza sul sistema informativo SINTESI (modulo CIG IN DEROGA);				
10	Stampare e firmare la domanda da parte del datore di lavoro o legale rappr.;	≤	≤	≤	
11	Applicazione marca da bollo 16,00 euro;	≤	≤	≤	
12	Invio domanda dal datore di lavoro a mezzo **PEC: cig.regionepuglia@pec.rupar.puglia.it**	≤	≤	≤	
13	Allegati: accordo stipulato in sede sindacale ove previsto, dichiarazione sostitutiva generata dal sistema sintesi sottoscritta, copia documento di riconoscimento del datore di lavoro o legale rappresentante.	≤	≤	≤	

***Adempimento in fase di aggiornamento**