

CORONAVIRUS 2020 – Richiesta contributo straordinario per il settore cura del corpo

Contributo per le imprese con codice CSC 41801 e 70708 (saloni di parrucchiere, di estetica, di nail-service, di tatuaggi e simili), a causa della sospensione dell'attività imposta dai provvedimenti legislativi statali e provinciali dovuti alla pandemia di Covid-19, con conseguente sospensione del lavoro e messa in cassa integrazione dei dipendenti nell'anno 2020 (punto 2 dell'Accordo Interconfederale Provinciale del 10 maggio 2021).

Il/La sottoscritto/a, legale rappresentante dell'impresa
con sede in Indirizzo
CAP Prov. () Tel. Email
Codice Fiscale P.IVA
IBAN

Da compilare solo da parte di coloro che hanno fatto la richiesta di cassa integrazione ad altri, non a FSBA:
ticket INPS nr.: Numero di giorni di cassa integrazione dei dipendenti nel 2020:

CHIEDE

di ottenere il contributo straordinario, per la sua impresa e per i dipendenti in forza all'impresa nel periodo dal 9 marzo al 30 novembre 2020.

I dipendenti coinvolti sono:

1) Nome e Cognome

Codice Fiscale

2) Nome e Cognome

Codice Fiscale

3) Nome e Cognome

Codice Fiscale

4) Nome e Cognome

Codice Fiscale

(se i dipendenti sono più di 4, aggiungere un altro foglio)

Il contributo a favore dei dipendenti sarà versato all'impresa. L'impresa è tenuta a versare il contributo ai suoi dipendenti con la prima busta paga seguente.

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a legale rappresentante dichiara che, una volta ricevuti i contributi dall'Ente Bilaterale, li verserà ai dipendenti con il primo stipendio seguente, informando tempestivamente gli interessati.

Dichiara di aver letto le condizioni per l'ottenimento del contributo, di cui qui sotto, di accettarle e di attenersi alle stesse.

Dichiara inoltre che le informazioni fornite con la presente richiesta corrispondono al vero.

Data Firma del Legale Rappresentante _____

Per presa visione, firma dei dipendenti:

Nome e Cognome Firma _____

Nome e Cognome Firma _____

Nome e Cognome Firma _____

Nome e Cognome Firma _____

Condizioni necessarie per ricevere il contributo straordinario Coronavirus per il settore cura del corpo

La domanda deve essere presentata dall'impresa entro il 31.12.2021, attraverso il sito internet www.eba-bz.it oppure con e-mail inviata all'indirizzo info@eba-bz.it.

Il contributo a favore dei dipendenti sarà versato all'impresa. L'impresa è tenuta a versare il contributo ai suoi dipendenti con la prima busta paga seguente. L'Ente Bilaterale si riserva la facoltà di chiedere all'impresa la conferma del versamento ai dipendenti interessati.

Sono ammesse le domande alle seguenti condizioni:

- ✓ *L'impresa fa parte di un settore d'attività con il codice CSC 41801 o 70708 (acconciatura, estetica, nail-service, tatuaggio e simili);*
- ✓ *L'impresa è in regola con i versamenti all'EBNA, secondo le regole dell'Ente Bilaterale di Bolzano, quindi deve aver versato tutti i contributi almeno dal 1.1.2016 o dal momento dell'assunzione del primo dipendente;*
- ✓ *L'impresa deve essere stata attiva prima del 9 marzo 2020 e almeno fino al 30 novembre 2020;*
- ✓ *I dipendenti devono essere stati assunti prima del 9 marzo 2020 e non devono aver cessato il rapporto prima del 30 novembre 2020;*
- ✓ *I dipendenti che nel periodo indicato hanno cambiato posto di lavoro possono chiedere il contributo attraverso l'impresa attuale purché entrambe le imprese siano iscritte all'EBA-BKH; nella richiesta deve essere indicata l'impresa dove erano assunti durante il periodo di cassa integrazione.*

Non sono ammesse le domande dei dipendenti:

- ✗ *che nel periodo di sospensione non erano in forza all'impresa per vari motivi: p.e. maternità, permesso non retribuito, malattia, lavoratori SCAU e.a.;*
- ✗ *che hanno cambiato lavoro in un altro settore non artigiano e/o non sono più alle dipendenze di un'impresa aderente all'Ente Bilaterale Artigiano.*