



GIORNATE DI SOSPENSIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA

Riteniamo cosa utile fare il punto della situazione relativamente all'accordo del 23 dicembre 2016 che prevede la fruizione, a livello di gruppo di 200.000 giornate di sospensione volontaria dell'attività lavorativa e che scade il 31 dicembre 2019.

Tali giornate vengono remunerate al 40% della retribuzione lorda giornaliera per ogni giorno fruito e con medesima proporzione viene coperta la contribuzione INPS.

La fruizione delle giornate di sospensione può avvenire in due modi distinti:

- **A giornate:** fino a 3 giorni nel corso della stessa settimana, nel limite massimo annuale di 30 giorni e senza causale. Tali giornate verranno concesse compatibilmente con le esigenze tecniche e produttive dell'unità operativa di appartenenza.
- **A mesi interi:** un mese intero (dal primo all'ultimo giorno del mese, solo in casi eccezionali è prevista la possibilità di chiedere fino a 2 mesi) per i dipendenti che presentino le seguenti necessità:
 - **assistenza a prossimi congiunti** (coniuge o convivente, parenti o affini entro il terzo grado conviventi, genitori anche non conviventi) per motivi di salute debitamente comprovati
 - **motivi di studio** debitamente comprovati
 - **assistenza alla prole**, una volta completato il periodo di astensione facoltativa per congedo parentale e in continuità con quest'ultimo. In tale caso il periodo continuativo potrà essere protratto fino a tre mesi
 - **necessità personali di terapie collegate al benessere psico fisico** del dipendente non rientranti in ambito malattia
 - necessità di assenza finalizzate all'espletamento di **pratiche di adozione**.

Alcuni consigli utili:

- è opportuno **evitare** di pianificare giornate di sospensione nelle giornate di **venerdì e del lunedì successivo**. In questo caso infatti le giornate conteggiate al 40% saranno 4 (sabato e domenica inclusi). Lo stesso criterio va utilizzato per le giornate festive che capitino in mezzo alla settimana.

- Per chi avesse necessità di aggiungere giornate a quelle di sospensione (magari per 'completare la settimana') **possono essere utilizzate giornate di ferie, ex festività, banca delle ore**. Non è invece consigliabile utilizzare assenze indennizzate dall'INPS (legge 104/92, donazione sangue, maternità facoltativa ecc) perché farebbero perdere il diritto all'accredito dell'intera settimana contributiva.
- **Accantonamento TFR**: in caso di assenza superiore a 15 giorni in un mese non viene effettuato accantonamento alcuno per tutta la mensilità, è quindi opportuno non superare tale limite.
- **Ogni 30 giornate di assenza non interamente retribuite nel corso dell'anno viene ridotta di 1/12 la spettanza di ferie annuale** (in casi di fruizione a giornate è quindi opportuno chiedere 29 giorni invece che il massimo previsto di 30)
- **Malattia**: se la malattia insorge durante un periodo di sospensione tali giornate vengono comunque pagate al 40%, qualora invece insorga prima del periodo di sospensione l'intero periodo di malattia viene pagata al 100%. **Per le giornate di malattia intervenute nel corso di una settimana dove siano presenti giornate di sospensione è sempre obbligatorio presentare certificato medico anche per una giornata solamente.**
- **Legge 104/92**: riguardo ai tre giorni di permesso previsti dalla malattia, gli stessi vengono ridotti di una giornata ogni 10 giorni di assenza nel mese.
- **Ex festività**: non è opportuno programmare giornate di sospensione nelle date relative alle ex festività in quanto si perderebbe il diritto al recupero delle stesse.
- **Giornate semifestive**: non conviene programmare giornate di sospensione in queste occasioni in quanto la riduzione del 40% si applicherebbe all'intera giornata.
- **Maternità**: subentra e prevale sulle giornate di sospensione

Si ricorda infine che **la conferma delle giornate di sospensione lavorativa volontaria a fine anno è condizionata al completo smaltimento delle ferie maturate nell'anno in corso**. In caso contrario l'Azienda provvederà alla sostituzione delle giornate di sospensione volontaria con giornate di ferie, con contestuale ripristino della minor retribuzione e contribuzione.

26 aprile 2019

COORDINAMENTO FIRST CISL GRUPPO BANCO BPM

Al Responsabile dell'unità organizzativa
 Sig./Sig.ra.....
 e p.c. al Gestore Risorse Umane
 Sig./Sig.ra.....

RICHIESTA DI GIORNATE DI SOSPENSIONE VOLONTARIA DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (GIORNATE DI CONGEDO) AI SENSI DELL'ACCORDO 23.12.2016

Il/La sottoscritto/a..... matr.

Unità Organizzativa

C.F.

con la presente
 ai sensi dell'accordo del 23.12.2016 richiede di aderire all'attuazione volontaria della sospensione lavorativa nelle giornate di seguito indicate:

.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Luogo e data

Firma del richiedente.....

Al Gestore Risorse Umane
 Sig./Sig.ra.....
 e p.c.
 Al Responsabile dell'unità organizzativa
 Sig./Sig.ra.....

(Luogo).....(gg./mese).....(anno).....

Il/La sottoscritto/a..... matr.

Unità Organizzativa

C.F.

con la presente

con riferimento alle previsioni di cui all'art. 4 dell'Accordo del 23.12.2016 e alla circolare aziendale in argomento richiede di poter fruire di un periodo motivato di giornate di sospensione lavorativa volontaria come segue::

– **Motivo della richiesta:**

- ☐ a) Assistenza a prossimi congiunti per motivi di salute (coniuge o convivente, parenti o affini entro il terzo grado conviventi, genitori non conviventi), debitamente comprovati;
- ☐ b) Motivi di studio debitamente comprovati;
- ☐ c) Assistenza alla prole, dopo aver completato il periodo di astensione facoltativa per congedo parentale ed in continuità con quest'ultimo.
- ☐ d) Necessità personali di terapie collegate al benessere psico-fisico del dipendente non rientranti in ambito malattia
- ☐ e) Espletamento di pratiche di adozione

– **Durata della richiesta:**

Dal al

Con riferimento alle motivazioni di cui sopra il richiedente sotto la propria personale responsabilità dichiara la rispondenza al vero dei fatti indicati e degli allegati prodotti

Allegati (solo per le motivazioni di cui alla lettera a):

- dichiarazione di consenso del congiunto assistito per il trattamento dei dati personali e sensibili
- documentazione comprovante la motivazione della richiesta

Allegati (solo per le motivazioni di cui alle lettere b), d), e):

- documentazione comprovante la motivazione della richiesta

Firma del richiedente.....

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, IVI COMPRESI EVENTUALI DATI SENSIBILI
(il consenso dovrà essere sottoscritto come indicato nelle diciture sottostanti)

Cognome e nome RICHIEDENTE..... Azienda..... matr.....

Cognome e nome del CONGIUNTO O ALTRO INTERESSATO (*)

Relazione con il richiedente (es. figlio, genitore,)

(*) se la richiesta riguarda assistenza a prossimi congiunti o altri interessati

Si informa che i dati personali anche sensibili di eventuale prole e/o di eventuali congiunti, e/o altri interessati, forniti dal richiedente la prestazione e/o che potranno essere ulteriormente richiesti dalla Banca/Società – Datore di lavoro al richiedente medesimo o al soggetto interessato saranno trattati per le esclusive finalità di istruttoria, valutazione di congruità, appostazione della richiesta in base ai criteri di preferenza e suo accoglimento o rigetto. I dati saranno trattati nel rispetto dei principi di sicurezza e di riservatezza e delle disposizioni tutte del D.Lgs. 196/2003 e normative collegate, con modalità manuali ed informatizzate, da parte di incaricati della Banca/Società – Datore di lavoro, che opera in veste di Titolare di trattamento e da Banche/Società del Gruppo in veste di Responsabili, le cui strutture sono incaricate della gestione e dell'amministrazione del rapporto di lavoro.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e pertanto ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intelligibile; gli interessati possono altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Titolare del trattamento è la Banca/Società alla cui dipendenza opera il soggetto richiedente. Per eventuali informazioni sarà possibile rivolgersi al Responsabile interno del trattamento, come specificato nelle rispettive informative sul trattamento dei dati personali relativi al rapporto di lavoro.

Consenso per il trattamento dei dati personali:

Con riferimento alla richiesta di sospensione dell'attività lavorativa cui la presente dichiarazione è allegata ed alla Informativa fornitami, nella piena consapevolezza che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, gli adempimenti aziendali conseguenti richiedono il trattamento di dati personali della prole minorenni (in caso di richiesta per motivi sub c), e/o del congiunto (in caso di richiesta per motivi sub a), da parte della Banca/Società datore di lavoro e delle strutture del Gruppo Banco BPM competenti per la gestione e l'amministrazione dei rapporti di lavoro.

do il consenso

nego il consenso

a detto trattamento, essendo a conoscenza che, in mancanza del consenso, il Datore di lavoro non potrà dare seguito alle pratiche e agli adempimenti conseguenti alla richiesta stessa.

Data _____

Firma del RICHIEDENTE _____

N.B. Il richiedente sottoscrive se la richiesta interessa eventuali figli minorenni o sottoposti a tutela, in nome e per conto dei medesimi (mentre non deve sottoscrivere per consenso al trattamento dei suoi dati personali non sensibili, come precisato nella sopra riportata informativa)

Firma del CONGIUNTO O ALTRO INTERESSATO _____

Per il trattamento dei dati personali non sensibili dello stesso

Consenso per il trattamento dei dati sensibili:

Per quanto riguarda il trattamento, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dei dati sensibili della prole minorenni (in caso di richiesta per motivi sub c), e/o del congiunto (in caso di richiesta per motivi sub a)

do il consenso

nego il consenso

a detto trattamento, essendo a conoscenza che, in mancanza del consenso, il Datore di lavoro non potrà dare seguito alle pratiche e agli adempimenti conseguenti alla richiesta di sospensione dell'attività lavorativa.

Data _____

Firma del RICHIEDENTE _____

N.B.: il richiedente sottoscrive per sé medesimo (per il trattamento dei propri eventuali dati sensibili) ed anche in nome e per conto di eventuali figli minorenni o sottoposti a tutela)

Firma del CONGIUNTO O ALTRO INTERESSATO _____

Per il trattamento dei dati sensibili dello stesso