



**DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE A FAVORE DEI LAVORATORI AGRICOLI
CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
SOSPESI TEMPORANEAMENTE DAL LAVORO**

Copia conforme al modello ministeriale - www.inps.it

RISERVATO ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
Di
<input type="text"/> Data di presentazione della domanda, ovvero di spedizione in caso di inoltro a mezzo raccomandata

RISERVATO ALLA SEDE INPS
Di
<input type="text"/> Data di ricezione della domanda pervenuta dall'Ufficio del Lavoro

A DATI RELATIVI ALL'AZIENDA			
DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA AGRICOLA		CODICE FISCALE	TIPO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE OVE ESERCITA L'ATTIVITA'	PROV.	FRAZIONE / CONTRADA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO (Via o piazza, n., ecc.)		C.A.P.	N. TELEFONICO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(*) Specificare il tipo di azienda indicando: CE se a conduzione in economia; CD se diretto-coltivatrice; CM se a mezzadria o colonia; COOP se cooperativa o consorzio agricolo; CB se consorzio di bonifica o irrigazione; EF se ente pubblico esercente forestazione.</small>			

B DATI RELATIVI AL FONDO O AL CANTIERE			
UBICAZIONE (Via, Piazza, Frazione, Contrada, N., ecc.)	ALTITUDINE	COMUNE	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C LAVORATORI IN FORZA ADDETTI ALLE COLTURE DEL FONDO / CANTIERE													
COLTURE DESCRIZIONE SPECIE	Superficie Ettari	N. LAV.		BESTIAME TIPOLOGIA	N. CAPI	N. LAV.		EVENTUALI ATTIVITA' CONNESSE DESCRIZIONE ATTIVITA'	ENTITA' PRODOTTO MEDIO ANNUO	N. LAV.		TOTALE LAV. IN FORZA	
		Operai	Imp/Q			Operai	Imp/Q			Operai	Imp/Q		
TOTALE				TOTALE				TOTALE					

D PERIODO E CAUSALE DELLA SOSPENSIONE DI ATTIVITA' - NUMERO LAVORATORI INTERESSATI								
N. Progr	PERIODO		N. Giorni	CAUSALE DELLA SOSPENSIONE DI ATTIVITA'	OPERAI		IMPIEGATI / QUADRI	
	DAL	AL			MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE

STUDIO 74 - Tel. 0445 340023 Fax 0445 340015 - www.studio74.it

F DATI RELATIVI AI LAVORATORI INTERESSATI ALL' INTEGRAZIONE SALARIALE											
Prog. Mod. I. S AGR1 bis	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	DATA INIZIO CONTRATTO A TEMPO INDETER.	MANSIONI EFFETTIVAMENTE SVOLTE AL MOMENTO DELLA SOSPENSIONE	ASSENZE A INIZIO / FINE SOSPENSIONE			SOSPENSIONE ATTIVITA'		N.GIORNI DI INTEGRAZIONE
						DAL AL	N. GG	MOTIVO (*)	DAL AL	CAUSA (**)	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											

(*) Specificare il motivo dell'assenza indicando: **M** se malattia; **MPR** se malattia professionale; **INF** se infortunio; **MAT** se gravidanza e puerperio; **SM** se servizio militare; **SC** se sciopero; **F** se ferie; **P** se permessi; **A** se aspettativa; **AV** se assenza volontaria. (**) specificare il numero corrispondente alla causale riportata nel quadro 'D'.

G	EVENTUALI ANNOTAZIONI DELL' AZIENDA

H DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA AGRICOLA

IL SOTTOSCRITTO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE O INESATTE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE CON IL PRESENTE MODELLO CORRISPONDONO A VERITA'. DICHIARA INOLTRE CHE TUTTI I LAVORATORI INDICATI NEL RIQUADRO 'F' SONO STATI ASSUNTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO E PER GLI STESSI SUSSISTE UN IMPEGNO CONTRATTUALE, A TUTTI GLI EFFETTI, ANCHE CONTRIBUTIVI, A FAR SVOLGERE ALMENO 181 GIORNATE ANNUE DI EFFETTIVO LAVORO.

DATA

Timbro e firma _____

AVVERTENZE

- Se la domanda è presentata dopo 15 giorni dall'inizio della sospensione del lavoro il trattamento sostitutivo non potrà essere erogato per periodi anteriori di una settimana alla data di presentazione della domanda stessa. In caso di omessa o tardiva presentazione della domanda, il datore di lavoro, ove da tale adempimento sia derivata la perdita totale o parziale del diritto del lavoratore all'integrazione salariale, è tenuto a corrispondere a quest'ultimo il trattamento stesso.
- Se la domanda comprende periodi di sospensione iniziati e non ancora conclusi al momento della sua presentazione, tali periodi possono essere accolti - semprechè il perdurare della sospensione sia logicamente prevedibile in relazione all'evento addotto - anche per periodi successivi alla data della loro presentazione a condizione che le aziende confermino, successivamente alla conclusione del periodo e precedentemente alla erogazione della prestazione, l'avvenuto protrarsi della sospensione in relazione all'evento addotto, indicando le giornate di sospensione preannunciata effettivamente verificatesi. Non **possono essere**, invece, in nessun **caso accolte le domande presentate per periodi** non ancora iniziati al momento della loro presentazione.
- I datori di lavoro hanno l'obbligo di consentire l'accesso nelle aziende agli incaricati della vigilanza ai fini della legge 457 dell' 8 agosto 1972 e di fornire ogni notizia utile all'applicazione della stessa. I datori di lavoro o i loro rappresentanti che si rifiutino di consentire l'accesso nell'azienda o non forniscano le notizie ed i dati richiesti o li diano scientemente errati od incompleti, sono puniti, salvo che il fatto non costituisca reato più grave, con ammenda da £. 100.000 a £. 500.000 (art. 24 della Legge 457/72).
- Il datore di lavoro è tenuto ad avvisare i lavoratori interessati che devono comunicare alla Sede dell' I.N.P.S. le giornate di assenza ed i relativi motivi nonchè quelle in cui il lavoratore stesso si sia dedicato ad altra attività remunerativa, verificatesi nel cono del periodo di sospensione per il quale è stata presentata la domanda.

N.B.: L'AZIENDA DOVRA' FAR PRESENTE ALLA MAESTRANZA INTERESSATA ALL'INTEGRAZIONE SALARIALE CHE POTRA' PRENDERE VISIONE DEI NOMINATIVI DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E DEL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO, DAGLI APPOSITI AVVISI ESPOSTI PRESSO LA SAP/CO INPS DI OVVERO CHIEDERE INFORMAZIONI TELEFONICAMENTE.

I RISERVATO ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO

DATA ULTIMO AVVIO AVVIAMENTO AL LAVORO PRESSO L'AZIENDA AGRICOLA DEI LAVORATORI DI CUI AI MODD. 1.S.AGR 1bis, RIPORTATI AL QUADRO -F-AL

N. PROG.1	N. PROG.2	N. PROG.3	N. PROG.4	N. PROG.5	N. PROG.6	N. PROG.7	N. PROG.8
N. PROG.9	N. PROG.10	N. PROG.11	N. PROG.12	N. PROG.13	N. PROG.14	N. PROG.15	N. PROG.16

NEL PERIODO DI SOSPENSIONE E NEI 15 GIORNI IMMEDIATAMENTE PRECEDENTI RISULTANO AVVIATI E MANTENUTI AL LAVORO I LAVORATORI ADIBITI ALLE STESSA MANSIONI DEI SEGUENTI LAVORATORI SOSPESI:

DATA TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

L RISERVATO INPS

Progr. Mod. I.S.Agr. 1bis.	LAV. A TEMPO INDETERM. CON GARANZIA DI ALMENO N.181 GG.DI LAVORO PRESSO L'AZIENDA				DELIBERA DELLA COMMISSIONE PROVINCIALE				
	PERIODO	RISULTANZE DELLE DENUNCE AZIENDALI				RIUNIONE DEL <input type="text"/>		VERBALE N. <input type="text"/>	PUNTO N. <input type="text"/>
	DAL AL	ALLA DATA DEL		DELL'ANNO PRECEDENTE		REIEZIONE		ACCOGLIMENTO	
	NUMERO GIORNI	CATEGORIA E QUALIFICA	NUMERO GIORNI	CATEGORIA E QUALIFICA	NUMERO GIORNI	MOTIVAZIONE		NUMERO GIORNI	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

In base agli accertamenti effettuati, i lavoratori per i quali l'azienda chiede l'integrazione salariale risultano / non risultano assunti o mantenuti in servizio in soprannumero rispetto alle esigenze dell'azienda agricola

DATA Firma del Dirigente

(Firma del segretario della commissione)

Copia conforme al modello ministeriale - www.inps.it

STUDIO 74 - Tel. 0445 540523 Fax 0445 540515 - www.studio74.it

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

QUADRO C - Indicare:

le attività che vengono effettuate nel fondo o cantiere (comprese le attività connesse) e, per ciascuna attività, il numero dei lavoratori in forza, distinti per qualifica. In caso di richiesta per singole giornate di sospensione dovrà essere fornita - da parte del datore di lavoro e dei lavoratori interessati - l'attestazione della mancata corresponsione della retribuzione e del mancato recupero della giornata non lavorata nonché dei motivi per cui il recupero non è stato effettuato nelle provincie nelle quali invece della facoltà è previsto l'obbligo di recuperare le brevi interruzioni.

QUADRO D - Indicare:

la causale della sospensione di attività (il più possibile circostanziata e, ove occorra, anche ulteriormente illustrata con foglio a parte), il periodo corrispondente, il numero dei giorni di sospensione, il numero complessivo dei lavoratori interessati distinti per qualifica e per sesso.

QUADRO F - Indicare:

i dati anagrafici; la data di inizio del contratto a tempo indeterminato; le mansioni effettivamente svolte dal lavoratore al momento della sospensione; le eventuali assenze intervenute all'inizio o alla fine della sospensione di attività specificando il periodo, i giorni ed il motivo dell'assenza; il periodo in cui il lavoratore ha sospeso l'attività (che dovrà, ovviamente, essere compreso in uno dei periodi riportati nel Quadro 'D'), il numero progressivo corrispondente alla causale della sospensione di cui al Quadro 'D'; il numero dei giorni di integrazione salariale richiesti che non potrà essere superiore al numero dei giorni di sospensione.

AVVERTENZE IMPORTANTI

Allegare per ciascun lavoratore, in duplice copia, la dichiarazione dei relativi dati retributivi redatta sul Mod. I.S. Agr. 1 bis/op o I.S. Agr 1bis/imp

-La domanda di integrazione salariale, completa di tutte le notizie richieste, deve essere presentata, entro 15 giorni dall'inizio del periodo di sospensione, direttamente o a mezzo posta (con raccomandata ove si intenda acquisire prova della data di spedizione) alla locale Direzione Provinciale del Lavoro per il successivo inoltro alla sede INPS competente per ubicazione dell'azienda agricola. Qualora alla scadenza del termine anzidetto la Dir.Prov. sia chiusa al pubblico, la domanda potrà essere presentata nel primo giorno di apertura immediatamente successivo. Il termine di cui sopra va riferito all'inizio della sospensione dell'attività aziendale nel suo insieme e non ai periodi di sospensione dei singoli lavoratori.

- La richiesta di integrazione deve riferirsi a giornate di sospensione già verificatesi.

- Ove si tratti di domande di integrazione salariale avanzate per periodi non ancora conclusi alla data della presentazione, il datore di lavoro -ferma restando l'indicazione dei lavoratori assenti per i motivi anzidetti all'inizio del periodo di sospensione - è tenuto, in occasione della prescritta successiva conferma della sospensione, preannunciata, ad indicare i lavoratori assenti alla ripresa dell'attività lavorativa ed a specificare, per tutti i lavoratori risultati assenti all'inizio del periodo di sospensione o alla ripresa dell'attività lavorativa, i periodi di assenza verificatisi ed il numero delle corrispondenti giornate da escludere dalla richiesta di integrazione salariale. Il datore di lavoro è tenuto ad escludere dal numero complessivo di giornate comprese nel periodo di sospensione le domeniche ovvero le giornate di riposo settimanale non coincidenti con la domenica, le giornate di ferie e festività nonché quelle di permesso e quelle di sospensione dal lavoro di cui venga effettuato il recupero nei giorni immediatamente successivi.

- Le prestazioni concesse sono erogate con riserva di successivo recupero qualora, a seguito di verifica, non dovesse risultare perfezionato il requisito occupazionale di almeno 181 giornate di effettivo lavoro nell'anno solare. In caso di inizio o cessazione del rapporto di lavoro nel corso dell'anno solare, la verifica sarà effettuata con riferimento ai dodici mesi susseguenti o precedenti le date di inizio o cessazione del rapporto.

- Se in base a dati inesatti la Commissione concede l'integrazione salariale, l'autorizzazione sarà considerata inoperante e potrà essere effettuata la ripetizione delle somme indebitamente percepite anche a carico del datore di lavoro, qualora l'indebito pagamento sia stato determinato dal suo comportamento doloso o colposo.

NB: AI FINI DELL'INTEGRAZIONE SALARIALE DI CUI ALLA LEGGE 457 DELL'8 AGOSTO 1972, SONO CONSIDERATI OPERAI AGRICOLI A TEMPO INDETERMINATO COLORO CHE SVOLGONO ANNUALMENTE OLTRE 190 GIORNATE DI EFFETTIVO LAVORO PRESSO LA STESSA AZIENDA (ART.8).



RICEVUTA DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE A FAVORE DEI LAVORATORI AGRICOLI

SEDE INPS DI

L'AZIENDA AGRICOLA

COMUNE DI

()

HA PRESENTATO DOMANDA PER OTTENERE L'INTEGRAZIONE SALARIALE A FAVORE DEI PROPRI LAVORATORI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, SOSPESI TEMPORANEAMENTE DAL LAVORO.

FIRMA DEL FUNZIONARIO ADDETTO

DATA
