



## Integrazione salariale ordinaria (CIG) Domanda per il settore edilizia

La cassa integrazione guadagni ordinaria è un intervento a sostegno delle imprese in difficoltà che garantisce al lavoratore un reddito sostitutivo della retribuzione.

Per ottenere la prestazione il datore di lavoro deve compilare il modulo in ogni sua parte e consegnarlo all'ufficio Inps della zona in cui è ubicata l'azienda. La domanda deve essere consegnata entro 25 giorni dalla fine del periodo di paga in corso al termine della prima settimana di sospensione o riduzione di orario e può essere spedita anche per posta con raccomandata con ricevuta di ritorno. Per le domande presentate oltre il termine, l'eventuale autorizzazione decorrerà dall'inizio della settimana che precede quella di presentazione della domanda.

Questo modulo può essere utilizzato per chiedere l'integrazione salariale per un periodo non superiore a 13 settimane (3 mesi continuativi). Per periodi superiori è necessario compilare un altro modulo. (1)

Se la richiesta di integrazione si riferisce a periodi non consecutivi deve essere presentata una domanda per ciascun periodo.

Le ore dichiarate ai fini dell'integrazione devono essere riferite alle settimane di calendario (da lunedì a domenica).

### ● Cosa deve fare l'azienda

L'azienda è tenuta ad esporre un avviso con il quale informare i lavoratori che è stata presentata a Inps domanda di autorizzazione al pagamento delle integrazioni salariali precisando i periodi indicati nella domanda.

LE DITTE AUTORIZZATE ALLA CORRESPONSIONE DELLA CIG DOVRANNO, ALTRESI', COMPILARE L'ELENCO DEI LAVORATORI CHE PERCEPISCONO IL TRATTAMENTO ( MODELLO 03/CIG ) CHE DOVRA' ESSERE CONSERVATO TRA LA DOCUMENTAZIONE AZIENDALE AL FINE DI ACQUISIRE LA FIRMA PER QUIETANZA DEI SINGOLI BENEFICIARI E NON PIU' ALLEGATO COME PREVISTO DALL'ART. 2 DELLA LEGGE 427/75 , ALL'ATTO DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO TRAMITE DM10/2 DELLE SOMME ANTICIPATE A TITOLO DI CIG.

### ● A chi spetta

Spetta agli operai, impiegati e quadri delle imprese industriali in genere e delle imprese industriali e artigiane del settore edile e lapideo, in caso di sospensione o contrazione dell'attività produttiva per situazioni aziendali dovute a:

- eventi meteorologici;
- eventi temporanei e non imputabili all'imprenditore o ai lavoratori;
- situazioni temporanee di mercato.

Non spetta agli apprendisti e ai dirigenti, nè agli autisti al servizio personale del titolare o dei suoi familiari.

### ● Cosa spetta

L'integrazione salariale spetta ai lavoratori interessati per le ore di lavoro non prestate comprese tra 0 ore ed il massimo di 40 ore settimanali, oppure per il minor orario contrattuale normalmente praticato.

L'importo della CIG è pari all'80 % della retribuzione globale lorda che il lavoratore avrebbe percepito per le ore di lavoro non prestate, l'importo è dovuto nei limiti del massimale mensile (da rapportare al massimale orario) che viene adeguato annualmente con circolare Inps. Tale importo deve essere ridotto dell'aliquota contributiva prevista per gli apprendisti (Legge 41 /86).

L'importo del massimale CIG è aumentato del 20% in caso di richieste per eventi meteorologici nel settore edile.

Al fine di determinare il massimale orario occorre dividere il massimale mensile per le ore lavorabili di ciascun mese.

Il trattamento è corrisposto al massimo per 13 settimane continuative, prorogabili in via eccezionale solo nel caso di riduzione di orario di lavoro fino ad un massimo di 52 settimane.

### ● Documenti da allegare

- Per convalidare la causale indicata nella domanda occorre allegare idonea documentazione. Ad esempio:
  - per "mancanza di lavoro", contratti di appalto e commesse che provano la ripresa o la previsione di ripresa dell'attività
  - per "motivi tecnici, mancanza di materiale", verbali di sospensione lavori dei Committenti e verbali di ripresa lavori
  - per "perizia di variante", documentazione che attesta la necessità della variante e la sua indipendenza da fatti riferibili all'impresa o al committente
  - per "eventi metereologici", dati meteo (bollettini metereologici) rilasciati da enti abilitati alla rilevazione.
- Per le domande presentate ai sensi dell'articolo 10, legge 223/1991 occorre:
  - attestato dell'Ente appaltante circa l'appartenenza dell'opera sospesa alla categoria delle opere pubbliche di grandi dimensioni
  - in caso di subappalto, contratto
  - apposito modulo informativo
  - elenco nominativo dei lavoratori interessati con l'indicazione dei contributi dovuti o versati nel biennio precedente la decorrenza del trattamento integrativo.

\*Moduli disponibili presso i nostri uffici o sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)

1) oltre le 13 settimane è possibile richiedere una proroga solo per riduzione dell'attività lavorativa



## Integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia

- In caso di lavoratori assunti, dimessi o licenziati, deve essere allegata dichiarazione di responsabilità del singolo lavoratore dalla quale risulti la sua assunzione in altra impresa dello stesso settore di attività ed i dati identificativi aziendali di quest'ultima
- Se si chiede la proroga per la riduzione dell'orario di lavoro, occorre allegare documentazione che motivi la richiesta segnalando l'eccezionalità dell'esigenza.

#### ● Istruzioni per la compilazione

##### Punto

- A** Dati relativi all'azienda
- B** Dati relativi all'unità produttiva (cantiere, cava ecc.) e ai lavoratori addetti
- C** Periodo interessato – Ore di CIG richieste – Causa della contrazione attività  
Deve essere compilato in ogni parte e può essere integrato con una nota a parte allegando documenti che provino la riduzione di attività.
- D** Ripresa attività.
- E** Dipendenti dello stabilimento/cantiere all'inizio del periodo richiesto.  
Si considerano sospesi i lavoratori che non effettuano prestazioni di lavoro presso il proprio cantiere né in altri cantieri della ditta.
- F** Dichiarazione del datore di lavoro/legale rappresentante
- G1** Tempo pieno. Dati relativi alle ore effettuate in ciascuna settimana dai lavoratori distinti per tipo di orario e contratto.
- G2** Part-time. Dati relativi alle ore effettuate in ciascuna settimana dai lavoratori distinti per tipo di orario e contratto.  
Nella tabella si indicano i lavoratori interessati alla CIG, che prestano attività a tempo parziale, su base orizzontale o verticale.
- G3** Inserimento. Dati relativi alle ore effettuate in ciascuna settimana dai lavoratori distinti per tipo di orario e contratto.  
Nella tabella si indicano i lavoratori interessati alla CIG, assunti con contratto di inserimento.
- G4** Solidarietà. Dati relativi alle ore effettuate in ciascuna settimana dai lavoratori distinti per tipo di orario e contratto.  
Nella tabella si indicano i lavoratori interessati alla CIG, che usufruiscono di un contratto di solidarietà.
- H** Articolazione delle ore effettuate in ogni giorno della settimana per cui è richiesta la CIG.  
Nel caso di riduzione dell'orario settimanale, qualora nel corso della settimana siano effettuate prestazioni straordinarie o di recupero, l'azienda deve indicare, nelle apposite colonne, per ciascun giorno della settimana:
  - il totale delle ore di lavoro ordinario
  - il totale delle ore di lavoro straordinario
  - il totale delle ore di recupero (in caso di mancato recupero, dovranno essere illustrati i motivi nel riquadro "Annotazioni della ditta")
  - il totale delle ore di assenze che non comportano retribuzione
- I** Dati relativi ai lavoratori addetti.
- L** Dati relativi ai lavoratori assunti, dimessi o licenziati nel corso o al termine del periodo richiesto.
- M** Dati relativi ai lavoratori dimissionari assunti in altra azienda del settore.
- N** Elenco dipendenti in forza al cantiere o unità produttiva
- O** Ulteriori dati relativi all'avvenuta ripresa di attività.
- P** Ulteriori dati relativi alla previsione di ripresa di attività.
- Q** Dati relativi al contratto di inserimento.
- R** Motivi che hanno determinato l'esigenza di richiedere la proroga per riduzione oltre le 13 settimane.
- S** Dati relativi a richieste di intervento straordinario.
- T** Dati relativi alla procedura concorsuale e ad altre procedure.

Se i punti "I - L - M - P" non sono sufficienti a contenere tutte le informazioni è necessario utilizzare un altro modulo dove, oltre ai punti che interessano, dovranno essere compilati solo i punti A e B.



## Trattamento di integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia 1/11

Legge 427/75 e successive integrazioni e modificazioni

ALL'UFFICIO INPS DI

- 1<sup>a</sup> richiesta   
  proroga   
  Art. 10 Legge n. 223/91

#### A Dati relativi all'azienda

DENOMINAZIONE AZIENDA

MATRICOLA AZIENDALE  CODICE FISCALE

DATA INIZIO ATTIVITA'  LAVORATORI IN FORZA

INDIRIZZO

COMUNE  PROV.  CAP

TELEFONO \*  CELLULARE \*

E-MAIL \*

#### B Dati relativi all'unità produttiva (cantiere, cava, etc.) e ai lavoratori addetti

INDIRIZZO  CAP

ALTITUDINE  PROV.  COMUNE

DATA INIZIO CANTIERE  DATA PRESUNTA FINE CANTIERE

COMMITTENTE

ATTIVITA' AZIENDALE

GENERE DI ATTIVITA' DEL CANTIERE	DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA FASE LAVORATIVA ALL'ATTO DELLA CONTRAZIONE DI ATTIVITA'	N°	MANSIONI DEI LAVORATORI PER I QUALI VIENE RICHIESTA L'INTEGRAZIONE

#### Lavori svolti

- al coperto   
  allo scoperto   
  trasferti

#### C Periodo interessato - Ore di CIG richieste - Causa della contrazione di attività

- periodo intervento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- numero settimane intere di calendario \_\_\_\_\_ totale ore CIG \_\_\_\_\_
- causale della riduzione sospensione di attività \_\_\_\_\_



## Integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia 2/11



#### D Ripresa di attività

- è avvenuta (compilare punto O)  
 è prevista (compilare punto P)  
 non è prevedibile (compilare punto P)

#### E Dipendenti dello stabilimento/cantiere all'inizio del periodo richiesto

TIPO DI ORARIO		IN FORZA	SOSPESI	ORARIO RIDOTTO	TOTALE DIPENDENTI IN CIG
1	TEMPO PIENO	OPERAI			
		IMPIEGATI			
2	PART TIME	OPERAI			
		IMPIEGATI			
3	CONTRATTO INSERIMENTO	OPERAI			
		IMPIEGATI			
4	CONTRATTO SOLIDARIETA'	OPERAI			
		IMPIEGATI			
TOTALE					

#### F Dichiarazione del datore di lavoro/legale rappresentante

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere da eventuali benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Dichiaro, inoltre, di aver compilato i punti contrassegnati:

A    B    C    D    E    F    G1    G2    G3    G4    H

I    L    M    N    O    P    Q    R    S    T

● TOTALE DEI PUNTI COMPILATI N° \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile del datore di lavoro o del legale rappresentante e timbro della ditta)



## Integrazione salariale ordinaria Domanda per il settore edilizia 3/11



**G1** Tempo pieno

Dati relativi alle ore effettuate in ciascuna settimana dai lavoratori  
distinti per tipo di orario e contratto come da punto "E"

orario settimanale operai: di ore \_\_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_\_ su giorni \_\_\_\_\_

orario settimanale impiegati: di ore \_\_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_\_ su giorni \_\_\_\_\_

NUMERO LAVORATORI AD ORARIO RIDOTTO (ORE LAVORATE + ORE NON INTEGRABILI)

N°. Sett.	N°. Lav. sospesi	Qualifica lavoratori	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Ore ____	Totale lavor. ad orario ridotto	Totale ore CIG richieste
			Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____	Min. ____		
1°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
2°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
3°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
4°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
5°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
6°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
7°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
8°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
9°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
10°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
11°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
12°		OPERAI												
		IMPIEGATI												
13°		OPERAI												
		IMPIEGATI												











## Integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia 7/11



**H** Articolazione delle ore effettuate in ogni giorno della settimana per cui è richiesta la CIG

GG.	1a SETTIMANA					2a SETTIMANA					3a SETTIMANA					4a SETTIMANA					
	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	
LUN																					
MAR																					
MER																					
GIO																					
VEN																					
SAB																					
DOM																					
TOT.																					
GG.	5a SETTIMANA					6a SETTIMANA					7a SETTIMANA					8a SETTIMANA					
	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	
LUN																					
MAR																					
MER																					
GIO																					
VEN																					
SAB																					
DOM																					
TOT.																					
GG.	9a SETTIMANA					10a SETTIMANA					11a SETTIMANA					12a SETTIMANA					
	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento	
LUN																					
MAR																					
MER																					
GIO																					
VEN																					
SAB																					
DOM																					
TOT.																					
GG.	13a SETTIMANA					COD. EVENTO	TABELLA DEGLI EVENTI METEOROLOGICI														
	Ore Ord.	Ore Str.	Altro	Totale	Cod. Evento																
LUN						1	PIOGGIA	Nella colonna ALTRO vanno indicate le ore riferite a permessi, recuperi, ferie, festività, malattia, infortunio, assenze non giustificate, ecc.  La colonna CODICE EVENTO va compilata con il codice relativo all'evento verificatosi (come da tabella accanto) in tutti i casi in cui ci siano ore da integrare.													
MAR						2	NEVE														
MER						3	VENTO														
GIO						4	NEBBIA														
VEN						5	GELO														
SAB						6	FANGO														
DOM						7	TEMPERATURE ELEVATE														
TOT.						8	ALTRO (da specificare) *														

\* Nel caso in cui venga utilizzato il codice 8 specificare l'evento: \_\_\_\_\_



## Integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia 8/11



#### I Dati relativi ai lavoratori addetti ai cantieri

LAVORATORI	MANSIONI DEI LAVORATORI (contrassegnare la relativa casella se la mansione è interessata alla CIG)									
	1		2		3		4		5	
	Mansione:		Mansione:		Mansione:		Mansione:		Mansione:	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OPERAI	IMPIEGATI	OPERAI	IMPIEGATI	OPERAI	IMPIEGATI	OPERAI	IMPIEGATI	OPERAI	IMPIEGATI
ADDETTI AL CANTIERE										
INTERESSATI ALLA CIG										
ASSUNTI NEI 3 MESI PRECEDENTI										
LICENZIATI NEI 3 MESI PRECEDENTI										

#### L Dati relativi ai lavoratori assunti, dimessi o licenziati nel corso o al termine del periodo richiesto

NUMERO LAVORATORI	DATA ASSUNZIONE	DATA LICENZIAMENTO	DATA DIMISSIONI	MANSIONI DEI LAVORATORI	MOTIVAZIONI
N					
N					
N					
N					
N					

#### M Dati relativi ai lavoratori dimissionari assunti in altra azienda del settore

NUMERO LAVORATORI	DATA ASSUNZIONE	DENOMINAZIONE ED INDIRIZZO DELLA DITTA CHE HA ASSUNTO I DIMISSIONARI
N		
N		
N		
N		
N		



## Integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia 9/11



#### N Elenco dei dipendenti in forza al cantiere o unità produttiva interessati alla richiesta di CIG

	COGNOME NOME	QUALIFICA	FERIE ANNO IN CORSO		FERIE PREGRESSE		RIPOSI COMPENSATIVI		NOTE	
			MATURATE	GODUTE	MATURATE	GODUTE	MATURATE	GODUTE	1	2
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
NOTE: da compilare per tutte le richieste		Colonna 1: contrassegnare se il lavoratore e' in CIG Colonna 2: indicare - 1 lavoratori cfl - 2 socio - 3 parente o affine								

#### O Dati relativi all'avvenuta ripresa di attività

DATA DELLA RIPRESA	CON TUTTI I LAVORATORI	SOLO CON I SEGUENTI LAVORATORI				CANTIERE DOVE E' AVVENUTA LA RIPRESA
		OPERAI		IMP./QUADRI		
		SOSPESI	OR.RID.	SOSPESI	OR.RID.	





## Integrazione salariale ordinaria

### Domanda per il settore edilizia 11/11



**R** Motivi che hanno determinato l'esigenza di richiedere la proroga per riduzione oltre le 13 settimane

-----

-----

**S** Dati relativi a richieste di intervento straordinario

è stata presentata     non è stata presentata

richiesta di intervento straordinario per lo stesso periodo indicato in questa domanda o per un periodo più lungo

per ----- (indicare la causale) per numero ----- lavoratori, addetti ai seguenti reparti:

-----

-----

**T** Dati relativi alla procedura concorsuale e ad altre procedure

TIPO DI PROCEDURA	DATA	TIPO DI PROCEDURA	DATA
ISTANZA DI FALLIMENTO PRESENTATA		AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA	
FALLIMENTO DICHIARATO		LIQUID.COATTA AMMINISTR. DISPOSTA	
AMMISSIONE AL CONCORDATO PREVENTIVO		LIQUID. DELL'IMPRESA DELIBERATA (fornire risposta se trattasi di società)	

#### Dichiarazione di immediata disponibilità

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiaro che tutti i lavoratori interessati dall'intervento di integrazione salariale hanno firmato la dichiarazione di immediata disponibilità ad un percorso di riqualificazione professionale, secondo il modello predisposto dall'INPS (mod. DID - SR105).

Dichiaro inoltre che tali dichiarazioni sono conservate presso l'azienda e mi impegno ad esibirle su richiesta.

data -----

firma del richiedente -----

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.