XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE PROMOCIÓN DO EMPREGO E IGUALDADE

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPLEO - CONSTATACIÓN CAUSA DE FUERZA MAYOR	TR820C	SOLICITUD

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD

TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDAD ECONÓMICA | CNAE 2009 (a 2 dígitos)

Nº INSCRIPCIÓN SEGURIDAD SOCIAL | AÑOS DE ANTIGÜEDAD DE LA EMPRESA

PERTENECE AL SECTOR PÚBLICO
○ SÍ ○ NO

FORMA PARTE DE UN GRUPO DE EMPRESAS
○ SÍ ○ NO

MOTIVACIÓN DEL ERTE:

Supuestos del artículo 47.6 del Estatuto de los Trabajadores (modificado por el Real Decreto-ley 32/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, la garantía de la estabilidad en el empleo y la transformación del mercado de trabajo)

☐ Por impedimento ☐ Por limitación

Supuesto del artículo 47.5 del Estatuto de los Trabajadores (modificado por el Real Decreto-ley 32/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, la garantía de la estabilidad en el empleo y la transformación del mercado de trabajo)

☐ Fuerza mayor temporal

Y, EN SU REPRESENTACIÓN(deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - Notifica.gal (https://notifica.xunta.gal)
Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.
Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO

MEDIDAS A ADOPTAR:

DESPIDO COLECTIVO	Nº de personas trabajadoras afectadas	
	Inicio del período previsto para realizar los despidos	
	Fin del período previsto para realizar los despidos	
SUSPENSIÓN DE CONTRATOS	Nº de personas trabajadoras afectadas	
	Media de nº de días de suspensión por persona trabajadora	
REDUCCIÓN TEMPORAL DE JORNADA	Nº de personas trabajadoras afectadas	
	Media de n.º de jornadas reducidas por persona trabajadora	
	Porcentaje de reducción	

PERÍODO DURANTE EL CUAL SE PREVÉ EFECTUAR LA MEDIDA SOLICITADA:

Fecha de inicio de efectos del ERTE:	Fecha de finalización de efectos del ERTE:

Normativa aplicable para la motivación del ERTE:

HECHOS CONCRETOS EN LOS QUE SE FUNDAMENTA LA FUERZA MAYOR (si el espacio no es suficiente, presentar en una hoja aparte):

Nº DE PERSONAS TRABAJADORAS AFECTADAS, POR CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO	DESPIDO COLECTIVO		SUSPENSIÓN DE CONTRATOS		REDUCCIÓN DE JORNADA	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
TOTAL AFECTADOS/AS						

CENTROS DE TRABAJO AFECTADOS

PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	DIRECCIÓN	CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN	Nº PERSONAS TRABAJADORAS AFECTADAS

SEDE ELECTRÓNICA https://sede.xunta.gal Este formulario solo podrá presentarse en las formas previstas en su norma reguladora

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

☐ Los medios de prueba que se estimen necesarios para acreditar la causa de fuerza mayor.			
☐ Copia de la comunicación de la presentación de la solicitud a las personas representantes legales de las personas trabajadoras.			
☐ Relación nominal de las personas trabajadoras afectadas (según modelo anexo II).			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
☐ Copia de la documentación que acredite la legitimación de la persona que presenta la comunicación (copia de las escrituras).			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las Administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	**ME OPONGO A LA CONSULTA**
DNI/NIE de la persona solicitante	☐
DNI/NIE de la persona representante	☐

CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS **La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.**	**AUTORIZO LA CONSULTA**
NIF de la entidad solicitante	○ SÍ ○ NO
NIF de la entidad representante	○ SÍ ○ NO

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Real Decreto 1483/2012, de 29 de octubre, por lo que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de despido colectivo y de suspensión de contratos y reducción de jornada.
- Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por lo que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.
- Real Decreto-ley 32/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, la garantía de la estabilidad en el empleo y la transformación del mercado de trabajo.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Promoción del Empleo e Igualdad.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que derive de la gestión de este formulario. Así mismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuída al responsable del tratamiento, así como el cumprimento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículos 6.1., letras c) y e) del RXPD y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales).
Destinatarios de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos)
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

LUGAR Y FECHA

_____ , _____ de _____ de _____