XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA, EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
DECISIÓN EMPRESARIAL DE EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPREGO	**TR820B**	**COMUNICACIÓN**

DATOS DA ENTIDADE COMUNICANTE

RAZÓN SOCIAL | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | FAX | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDADE ECONÓMICA | CNAE 2009 (a 2 díxitos)

Nº INSCRIPCIÓN SEGURIDADE SOCIAL | ANO DE CONSTITUCIÓN

PERTENCE AO SECTOR PÚBLICO ◯ SÍ ◯ NON

FORMA PARTE DUN GRUPO DE EMPRESAS ◯ SÍ ◯ NON

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Entidade comunicante ◯ Persoa ou entidade representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal.
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

MEDIDAS A ADOPTAR NA DECISIÓN EMPRESARIAL

DESPEDIMENTO COLECTIVO	Nº de persoas traballadoras afectadas	
	Período previsto para realizar os despedimentos	
SUSPENSIÓN DE CONTRATOS	Nº de persoas traballadoras afectadas	
	Días de suspensión por persoa traballadora	
REDUCCIÓN TEMPORAL DE JORNADA	Nº de persoas traballadoras afectadas	
	Nº de xornadas reducidas por persoa traballadora	
	Porcentaxe de redución	

O PERÍODO DE CONSULTAS REMATOU CON ACORDO

◯ Si (neste caso achegarase copia do acordo adoptado) ◯ Non

PERÍODO DURANTE O CAL SE PREVÉ EFECTUAR A MEDIDA COMUNICADA:

ANEXO I
(continuación)

Nº DE PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS, POR CENTRO DE TRABALLO

CENTRO DE TRABALLO	DESPIDO COLECTIVO		SUSPENSIÓN DE CONTRATOS		REDUCIÓN DE XORNADA	
	HOMES	MULLERES	HOMES	MULLERES	HOMES	MULLERES
TOTAL PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS						

CENTROS DE TRABALLO AFECTADOS

PROVINCIA	CONCELLO	ENDEREZO	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN	Nº PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS

CENTROS DE TRABALLO CON PERSOAS TRABALLADORAS NON AFECTADAS

PROVINCIA	CONCELLO	ENDEREZO	CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN	Nº PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

COMÚN PARA TODOS OS PROCEDEMENTOS

- ☐ Se o período de consultas remata con acordo, copia da acta no que se reflicte.
- ☐ No caso de non figurar neste impreso os extremos modificados, memoria explicativa e documentación dos cambios levados a cabo con respecto á comunicación de inicio.
- ☐ Relación nominal das persoas traballadoras afectadas (segundo anexo II), no caso de variar con respecto á comunicación de inicio.
- ☐ Copia das actas das reunións do período de consultas debidamente asinadas por todos os asistentes.

ESPECÍFICA PARA TODOS OS PROCEDEMENTOS DE DESPEDIMENTO COLECTIVO

- ☐ Documentación correspondente ás medidas sociais de acompañamento que se acordaron ou ofrecesen pola empresa.
- ☐ Se afecta a máis de 50 persoas traballadoras, plan de recolocación externa.

ESPECÍFICA PARA TODOS OS PROCEDEMENTOS DE SUSPENSIÓN DE CONTRATOS

- ☐ Calendario cos días concretos de suspensión de contratos individualizado por cada unha das persoas traballadoras afectadas.

ESPECÍFICA PARA TODOS OS PROCEDEMENTOS DE REDUCIÓN DE XORNADA

- ☐ Calendario cos días concretos de redución de xornada individualizados por cada unha das persoas traballadoras afectadas.
- ☐ A porcentaxe da diminución temporal, computada sobre a base diaria, semanal, mensual ou anual, os períodos concretos nos que se vai a producir a redución, así como o horario de traballo afectado por esta, durante todo o período que se estenda a súa vixencia.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á cal se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta do cidadán.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa de interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

LEXISLACIÓN APLICABLE

Real Decreto Lexislativo 2/2015, do 23 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei do Estatuto dos Traballadores.
Real Decreto 1483/2012, do 29 de outubro, polo que se aproba o Regulamento dos procedementos de despedimento colectivo e de suspensión de contratos e redución de xornada.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

Deben indicar a xefatura territorial da provincia onde radican os centros afectados, só no caso de ser máis de dúas xefaturas marcarán a Secretaría Xeral de Emprego.

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA, EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO II

EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPREGO
PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS (cubrir tantas follas como sexa necesario)

DATOS DA ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRI APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CENTRO DE TRABALLO AFECTADO

TIPO DE VÍA

NOME DA VÍA

NÚMERO

BLOQUE

ANDAR

PORTA

CP

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN

Nº TOTAL DE PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS

HOMES AFECTADOS

MULLERES AFECTADAS

PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS POLO PROCEDEMENTO

APELIDOS	NOME	NIF	ENDEREZO	Nº SEG. SOCIAL	CLASIF. PROFES	IDADE	ANTIGÜIDADE	REPR. LEGAL TRABALL. (SI/NON)
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON
								◯ SI ◯ NON

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

galicia