

VERBALE DI ACCORDO

In data 14 novembre 2022, si sono incontrati in modalità video conferenza:

La Società SPS Italy S.P.A. (di seguito anche "Società" o "SPS ") nelle persone dei Signori:

- Alessandro Faccendetti, Amministratore Delegato
- Paola Scalia, Head of HR
- Damiano Baris Industrial Relationships SME

e

Le Organizzazioni Sindacali Nazionali:

- FILCTEM CGIL nella persona del sig. William Schirru;
- FEMCA CISL nella persona del sig. Maurizio Scandurra;
- UILTEC UIL nella persona del sig. Maurizio Don;
- SLC CGIL nella persona del sig. Stefano Cardinali;
- SLP CISL nelle persone dei sig.ri Raffaele Roscigno e Vito Romaniello;
- UILPOSTE nelle persone dei sig.ri Giuseppe Franchina, Pina Esposito e Luca Pezzolo;

Congiuntamente ad una delegazione dell'organizzazione Sindacali Territoriali nelle persone di:

- FEMCA CISL nella persona del sig. Alessio Bonfiglio;
- UILTEC UIL nelle persone dei sig.ri Massimo Magani e Antonio Cappa;
- SLC CGIL il sig. Agostino Auricchio,

unitamente ad una delegazione delle RSU e RSA.

di seguito congiuntamente denominate le "Parti"

per definire i termini del presente Accordo relativo Premio di Risultato (di seguito "Premio") per le annualità 2023, 2024, 2025 per i dipendenti di SPS Italy S.P.A operanti su tutto il territorio nazionale, confermando l'intendimento comune delle Parti di uniformare i trattamenti derivanti dalla contrattazione di secondo livello a tutti i lavoratori dipendenti di SPS. Le Parti hanno condiviso la determinazione degli obiettivi e degli importi economici erogabili in ragione della percentuale di raggiungimento degli stessi.

Impianto metodologico

Le parti hanno condiviso la definizione dei parametri componenti il Premio ed il loro valore percentuale. Pertanto, il 100% del valore erogabile sarà rappresentato dalla sommatoria delle sue componenti (di seguito anche Parametri) come segue:

- EBITDA: peso 30%
- Qualità del Servizio (QS): peso 30%
- Employee Survey Index (ESI): peso 40%

Meccanismi operativi

1. EBITDA (30%)

L'incremento di EBITDA verrà rilevato raffrontando il risultato del dicembre dell'anno di riferimento con la media dei risultati dei due anni precedenti. Il parametro sarà erogato secondo la formula e la tabella di seguito riportata:

Formula di calcolo EBITDA = (Utile + Tasse + Spese per interessi + Svalutazioni e ammortamenti)

% Incremento EBITDA	% erogazione parametro
$\geq 0\% \leq 1,5\%$	50%
$> 1,5\% \leq 3\%$	75%
$> 3\%$	100%

2. Qualità del Servizio (30%)

Il parametro esprime il livello della qualità dei servizi erogati alla clientela, tramite la misurazione del numero di disservizi verificatisi nel periodo di competenza. Le Parti concordano di definire, ai fini della misurazione del presente parametro, "Disservizio" una distonia operativa segnalata anche solo tramite mail dai Clienti e verificata da SPS Italy S.P.A. Il parametro verrà erogato in relazione al numero di disservizi registrati secondo la formula e la tabella che segue:

QS= (n. disservizi anno di riferimento)

QS 30%	
N° disservizi rilevati	% Erogazione parametro
$\geq 0 \leq 25$	100%
$> 25 \leq 35$	75%
$> 35 \leq 45$	50%
> 45	0%

Obiettivo del Parametro QS: sviluppare modelli organizzativi finalizzati al recupero dell'efficienza, sia sotto il profilo dei costi operativi di funzionamento sia nel recupero di affidabilità e conseguente mantenimento e consolidamento dei giusti Livelli di Servizio.

3. Employee Survey Index (40%) ESI:

Il parametro esprime il risultato (percentuale), in termini di decremento o d'incremento del Tasso di partecipazione dei dipendenti rispetto la "compilazione dei questionari" della rilevazione annuale del clima aziendale (di seguito "ESI" o "Employee Survey Index"). Si precisa che, la percentuale di riferimento, è il valore percentuale di partecipazione registrata per **l'anno 2022** (di seguito il **90%**). Le Parti convengono che, ai fini della determinazione il parametro ESI non saranno calcolate le assenze dei colleghi che, per il periodo di durata della rilevazione risulteranno assenti per malattia.

Employee Survey Index 40 %	
Incremento / decremento ES	% Erogazione parametro
< =90%	0%
>90%<=92%	25%
>92%<=94%	50%
>94%<=96%	75%
>96%<=98%	100%
>98%	110%
Employee Survey Index 2022 percentuale di riferimento	90%

Correttivo individuale

Il Premio da erogarsi al singolo lavoratore verrà decurtato di una percentuale corrispondente a quella delle giornate di assenza, che eccedano le 7 (sette) giornate lavorative, effettuate dallo stesso lavoratore sui giorni lavorabili (220 giorni in un anno solare). Le somme così decurtate verranno redistribuite ai lavoratori che abbiano effettuato un numero di giornate di assenza non superiore a 7 (sette) giornate lavorative.

Ai fini del calcolo non saranno considerate tra le giornate di assenze: ferie, congedo matrimoniale, maternità/paternità sia obbligatoria che facoltativa, inclusi eventuali periodi di interdizione anticipata, permessi retribuiti concessi a vario titolo, permessi sindacali, infortuni sul lavoro, ricoveri ospedalieri, regime di "dimissione protetta", day hospital, gravi patologie e trattamenti sanitari salvavita. Rientrano inoltre, nell'esclusione dell'applicazione del correttivo individuale tutte le assenze per malattia o quarantena per COVID-19, se regolamentate all'interno delle misure vigenti.

Interpretazione autentica

le Parti convengono che, ai fini della determinazione del presente correttivo sono ascrivibili a gravi patologie e trattamenti sanitari salvavita le seguenti casistiche: Grandi interventi Chirurgici (riportate in Appendice Allegato 2), malattie oncologiche, sclerosi multipla, distrofia muscolare, sindrome da immunodeficienza acquisita, trapianto di organi vitali, trattamenti dialitici per insufficienza renale cronica e cirrosi epatica in fase di scompenso, Miastenia Gravis, sclerosi laterale amiotrofica, morbo di Parkinson in fase avanzata, diabete mellito complicato (ulcere trofiche importanti, vasculopatie periferiche gravi e neuropatie gravi), morbo di Cooley in forma severa, poliomielite in forma severa e invalidante, la malattia di Crohn in forma stenotomica o fistolizzante, insufficienza cardiaca in III classe NYHA, meningite.

Le parti convengono inoltre che, **sarà onere del dipendente**, consegnare tramite e-mail al medico competente (medico.competente@spsglobal.com) la dovuta documentazione necessaria per l'esclusione dell'applicazione del correttivo. La consegna dovrà avvenire entro e non oltre l'ultimo giorno lavorativo del mese gennaio dell'anno di erogazione del premio. Si precisa che la documentazione dovrà riguardare le assenze all'anno precedente come da tabella seguente.

Anno riferimento Premio	Mese e anno di erogazione Premio	Per l'esclusione dell'applicazione del correttivo	Termine ultimo presentazione documentazione
Premio 2023	maggio 2024	Certificazione relativa anno 2023	31.01.2024
Premio 2024	maggio 2025	Certificazione relativa anno 2024	31.01.2025
Premio 2025	maggio 2026	Certificazione relativa anno 2025	31.01.2026

Criteri di erogazione

Gli importi indicati **nell'allegato 1** al presente Accordo, saranno erogati con le spettanze del mese di maggio dell'anno successivo quello di riferimento e verranno corrisposti, a seconda dell'inquadramento, sulla base della scala parametrica sotto riportata:

Inquadramento CCNL Energia e Petrolio	Inquadramento CCNL Servizi Postali in Appalto	Scala Parametrica
Livello 1	Livello 1q	1,8085
Livello 2	Livello 1	1,6379
Livello 3	Livello 2	1,4833
Livello 4	Livello 3	1,3108
Livello 5	Livello 4	1,1495
Livello 6	Livello 5	1

In caso di modifica dell'inquadramento del lavoratore durante l'anno di riferimento, l'erogazione del Premio avverrà proporzionalmente ai periodi relativi all' inquadramento di partenza ed a quello di arrivo. Il Premio erogato verrà riproporzionato ai periodi di servizio effettivamente prestati nell'anno di riferimento. I periodi inferiori al mese verranno calcolati solo se maggiori o uguali a giorni 15 lavorativi. Saranno, inoltre, esclusi come periodi non utili per la maturazione del diritto al Premio, i periodi di aspettativa ed i giorni di sospensione disciplinare e cautelare. La misura del Premio per i lavoratori con contratto di lavoro a tempo parziale, viene determinata tenendo conto del rapporto esistente fra orario di lavoro contrattuale e orario part time, nonché di eventuali variazioni del regime di orario verificatesi nell'anno di riferimento. Le somme di cui all'**allegato 1** verranno erogate a tutti i lavoratori in forza nel periodo di riferimento e che siano rimasti in forza al momento della consuntivazione. In caso di cessazione, prima della consuntivazione, di un Lavoratore avente diritto al Premio, verrà riconosciuto il 50% del valore del Premio teoricamente erogabile secondo quanto precedentemente esposto.

Le Parti stabiliscono che gli importi erogati a titolo di Premio non rientrano nella retribuzione globale ai sensi delle disposizioni contrattuali né costituiscono base di calcolo per il T.F.R.

Monitoraggio

Le Parti hanno convenuto sulla necessità di effettuare un monitoraggio periodico quadrimestrale a livello nazionale sull'andamento dei parametri.

Clausola di salvaguardia

Alla luce dell'emergenze Globali in corso (Covid-19, crisi energetiche, etc.) ed agli effetti che queste potrebbero avere sulla generale situazione economica nazionale ed internazionale, le Parti convengono che, in caso di eventi straordinari e non prevedibili, estranei alla sfera di azione delle Parti stesse e che influiscano sensibilmente sull'andamento dei parametri adottati per la determinazione del Premio, l'Azienda e le Organizzazioni Sindacali si incontreranno per esaminare la situazione e valutare gli interventi necessari.

Welfare

Le Parti convengono inoltre che, le somme erogate a consuntivo, potranno, a scelta del lavoratore, essere convertite in welfare in percentuali del 25%, 50%, 75% o 100%.

A questo scopo l'azienda metterà a disposizione dei lavoratori una piattaforma on line completa, attraverso la quale sarà possibile fruire di prestazione di servizi ad elevato impatto sociale, cultura, intrattenimento e buoni acquisto (entro il valore di cui all'art 51 del Tuir). Sarà inoltre, possibile gestire le somme sia come

pagamento in via diretta che, ove necessario o preferito dal lavoratore, sotto forma di rimborso spese. Al riguardo si conviene che al lavoratore che sceglierà di convertire in tutto o in parte il Premio consuntivato in welfare verrà riconosciuto:

- un credito welfare aggiuntivo pari al 5% della quota convertita in welfare, e da destinare a servizi welfare, al lavoratore che sceglierà di destinare almeno il 25% del Premio;
- un credito welfare aggiuntivo pari al 10% della quota convertita in welfare, e da destinare a servizi welfare, al lavoratore che sceglierà di destinare una percentuale di almeno il 50% del Premio secondo gli scaglioni sopra indicati.

Per altre indicazioni, si rimanda alle disposizioni di Legge vigenti in materia, al momento della consuntivazione del premio.

Disposizioni finali

Il presente Accordo che sarà, nei tempi stabiliti, depositato secondo le disposizioni di Legge, presenta tutte le caratteristiche necessarie per l'accesso ai benefici contributivi fiscali previsti.

per SPS Italy S.P.A

Alessandro Faccendetti, Amministratore
Delegato (originale firmato)

Paola Scalia, Head of HR
(originale firmato)

Damiano Baris Industrial
Relationships SME (originale firmato)

per le Organizzazioni Sindacali Nazionali

FILCTEM CGIL William Schirru (originale firmato)
FEMCA CISL Maurizio Scandurra (originale firmato)
UILTEC UIL Maurizio Don (originale firmato)
SLC CGIL Stefano Cardinali (originale firmato)
SLP CISL Raffaele Roscigno (originale firmato)
SLP CISL Vito Romaniello (originale firmato)
UILPOSTE Pina Esposito (originale firmato)
UILPOSTE Giuseppe Franchina (originale firmato)

per le Organizzazioni Sindacali Territoriali

FEMCA CISL Alessio Bonfiglio (originale firmato)
UILTEC UIL Massimo Magani (originale firmato)
UILTEC UIL Antonio Cappa (originale firmato)
SLC CGIL Agostino Auricchio (originale firmato)

per le RSU e RSA

Lorenzo Gebbia (originale firmato)
Stefano Monteleoni (originale firmato)
Daniele Capillo (originale firmato)
Carlo Remigi (originale firmato)
Rocco Caradonna (originale firmato)

Allegato 1- Importi erogabili

Di seguito i valori teorici erogabili al raggiungimento dei valori target corrispondenti al 100% e dei Parametri:

parametri	CCNL Energia e Petrolio	CCNL Servizi Postali in Appalto	premio 2023	premio 2024	premio 2025
			erogazione maggio 2024	erogazione maggio 2025	erogazione maggio 2026
1,8085	Livello 1	1' Livello Quadri	2.662,80 €	2.759,38 €	2.855,96 €
1,6379	Livello 2	1' Livello	2.411,61 €	2.499,08 €	2.586,55 €
1,4833	Livello 3	2' Livello	2.183,98 €	2.263,19 €	2.342,41 €
1,3108	Livello 4	3' Livello	1.930,00 €	2.000,00 €	2.070,00 €
1,1495	Livello 5	4' Livello	1.692,50 €	1.753,89 €	1.815,27 €
1	Livello 6	5' Livello	1.472,38 €	1.525,78 €	1.579,19 €

per **SPS Italy S.P.A**

Alessandro Faccendetti, Amministratore Delegato (originale firmato)

Paola Scalia, Head of HR (originale firmato)

Damiano Baris Industrial Relationships SME (originale firmato)

per le **Organizzazioni Sindacali Nazionali**

FILCTEM CGIL William Schirru (originale firmato)
FEMCA CISL Maurizio Scandurra (originale firmato)
UILTEC UIL Maurizio Don (originale firmato)
SLC CGIL Stefano Cardinali (originale firmato)
SLP CISL Raffaele Roscigno (originale firmato)
SLP CISL Vito Romaniello (originale firmato)
UILPOSTE Pina Esposito (originale firmato)
UILPOSTE Giuseppe Franchina (originale firmato)

per le **Organizzazioni Sindacali Territoriali**

FEMCA CISL Alessio Bonfiglio (originale firmato)
UILTEC UIL Massimo Magani (originale firmato)
UILTEC UIL Antonio Cappa (originale firmato)
SLC CGIL Agostino Auricchio (originale firmato)

per le **RSU e RSA**

Lorenzo Gebbia (originale firmato)
Stefano Monteleoni (originale firmato)
Daniele Capillo (originale firmato)
Carlo Remigi (originale firmato)
Rocco Caradonna (originale firmato)

Allegato 2

ELENCO I – GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI:

A) Tutti gli interventi resi necessari per asportazione, totale o parziale, di tumori maligni, compresa la radiochirurgia con gamma Knife ed eventuali reinterventi complementari o per recidive. Per quanto riguarda i tumori benigni, vengono compresi in garanzia quelli dell'encefalo, del midollo spinale, delle ghiandole salivari e del cuore. Sono inoltre compresi gli interventi di chirurgia plastica, effettuati dagli assicurati, necessari in conseguenza dell'asportazione di cui sopra ivi incluso il costo delle protesi applicate e delle loro eventuali successive sostituzioni.

B) Interventi per trapianti di organo: tutti.

C) Interventi ortopedici per:

- 1) impianto o sostituzione di artroprotesi di anca, femore, ginocchio, gomito, spalla, polso, ivi incluso il costo della protesi;
- 2) amputazione degli arti superiori e/o inferiori, ivi compresa la revisione di amputazione traumatica recente;
- 3) disarticolazione del ginocchio e amputazione al di sopra del ginocchio;
- 4) disarticolazione dell'anca;
- 5) amputazione addomino-pelvica;
- 6) reimpianto di arti staccati.

D) Interventi di neurochirurgia per:

- 1) craniotomia per lesioni traumatiche, evacuazione di ematoma intracerebrale, epidurale o subdurale, evacuazione di ascesso intracerebrale;
- 2) intervento per epilessia focale e callosotomia;
- 3) intervento per encefalomeningocele;
- 4) derivazioni liquorali intracraniche o extracraniche;
- 5) intervento sull'ipofisi per via transfenoidale;
- 6) trattamento chirurgico diretto ed indiretto di malformazioni vascolari intracraniche aneurismi sacculari, aneurismi arterovenosi, fistole artero-venose);
- 7) endoarterectomia della a. carotide e/o della a. vertebrale e decompressione della vertebrale nel forame trasversario;
- 8) talamotomia, pallidotomia ed interventi simili;
- 9) cardiectomia, radicectomia ed altri per affezioni meningomidollari;
- 10) neurotomia retrogasseriana;
- 11) interventi per traumi vertebromidollari con stabilizzazione chirurgica;
- 12) interventi endorachidei per terapia del dolore o spasticità o per altre affezioni meningomidollari (mielocele, mielomeningocele, ecc.);
- 13) vagotomia per via toracica;
- 14) simpaticectomia cervico-toracica, lombare;
- 15) plastica per paralisi del nervo facciale;
- 16) intervento per neurinoma dell'ottavo nervo cranico;
- 17) asportazione di tumori glomici timpano-giugulari;
- 18) asportazione di neurinoma acustico mediante craniotomia;
- 19) trapianto di nervo;
- 20) artrodesi vertebrale.

E) Interventi di cardiocirurgia per:

- 1) tutti gli interventi a cuore aperto per correzioni di difetti singoli o complessi (comprensivi delle protesi valvolari e loro sostituzioni);
- 2) tutti gli interventi a cuore chiuso;
- 3) impianto di pace-maker e successivi riposizionamenti.

F) Interventi di chirurgia vascolare per:

- 1) aneurismi arteriosi o arterovenosi;
- 2) stenosi ad ostruzione arteriosa;
- 3) disostruzione by-pass aorta addominale;

- 4) trattamento chirurgico della elefantiasi degli arti;
- 5) simpaticectomia cervico-toracica, lombare;
- 6) by pass aortocoronarico.

G) Interventi di chirurgia maxillo-facciale per:

- 1) gravi e vaste mutilazioni del viso;
- 2) plastica per paralisi del nervo facciale;
- 3) riduzione fratture mandibolari con osteosintesi;
- 4) anchilosi temporo-mandibolare.

H) Interventi di chirurgia generale per:

- 1) diverticolosi esofagea;
- 2) occlusioni intestinali con o senza resezione;
- 3) gastrectomia totale o parziale per via laparotomica;
- 4) echinococcosi epatica e/o polmonare;
- 5) cisti pancreatiche, pseudocisti pancreatiche, fistole pancreatiche;
- 6) pancreatite acuta;
- 7) broncoscopia operativa;
- 8) resezione epatica;
- 9) epatico e coledocotomia;
- 10) interventi per la ricostruzione delle vie biliari;
- 11) interventi di drenaggio interno delle vie biliari (colecistogastroctomia, colecistoenterostomia);
- 12) laparotomia per contusioni e ferite penetranti dell'addome con lesione di organi interni parenchimali;
- 13) interventi di resezione (totale o parziale) dell'esofago;
- 14) intervento per mega-esofago;
- 15) resezione gastrica totale;
- 16) resezione gastro-digiunale;
- 17) intervento per fistola gastro-digiunocolica;
- 18) interventi di amputazione del retto-ano;
- 19) interventi per megacolon per via anteriore o addomino-perineale;
- 20) drenaggio di ascesso epatico;
- 21) interventi chirurgici per ipertensione portale;
- 22) interventi per pancreatite acuta o cronica per via laparotomica;
- 23) papillotomia per via transduodenale;
- 24) intervento di asportazione della milza;
- 25) resezione intestinale e successivo intervento di ricanalizzazione.

I) Interventi di chirurgia urogenitale per:

- 1) fistola vescico-rettale, vescico-intestinale, vescico-vaginale, retto vaginale, ureterale;
- 2) intervento per estrofia della vescica;
- 3) metroplastica;
- 4) nefroureterectomia radicale;
- 5) surrenalectomia;
- 6) interventi di cistectomia totale;
- 7) interventi ricostruttivi vescicali con o senza ureterosigmoidostomia;
- 8) cistoprostatovesicolectomia;
- 9) leocisto plastica;
- 10) colecisto plastica;
- 11) intervento vaginale e addominale per incontinenza urinaria.

J) Interventi di chirurgia oculistica e otorinolaringoiatrica per:

- 1) dontocheratoprotesi;
- 2) timpanoplastica;
- 3) chirurgia endauricolare della vertigine; 4) chirurgia translabirintica della vertigine;
- 5) trattamenti del glaucoma (trabeculectomia; iridocicloretrazione, ecc);
- 6) chirurgia della sordità otosclerotica;
- 7) ricostruzione del padiglione auricolare dell'orecchio (con esclusione di interventi eventi finalità estetica);
- 8) reimpianto orecchio amputato;

- 9) ricostruzione dell'orecchio medio;
- 10) incisioni, asportazione, demolizione dell'orecchio interno.

K) Interventi di chirurgia toracica per:

- 1) pneumectomia totale o parziale;
- 2) lobectomia polmonare;
- 3) intervento per gozzo retrosternale con mediastinotomia;
- 4) interventi per fistole bronchiali;
- 5) interventi per echinococchi polmonare;
- 6) resezione segmentale del polmone;
- 7) dissezione radicale delle strutture toraciche;
- 8) trapianto di midollo osseo.

L) Interventi di chirurgia pediatrica per:

- 1) idrocefalo ipersecretivo;
- 2) polmone cistico e policistico;
- 3) atresia dell'esofago;
- 4) fistola dell'esofago;
- 5) atresia dell'ano semplice: abbassamento addomino-perineale;
- 6) atresia dell'ano con fistola rettouretrale o retto-vulvare: abbassamento addomino-perineale;
- 7) megacolon: resezione con reimpianto; resezione con sostituzione di ansa intestinale; 8) megacolon: operazione addomino-perineale di Buhamel o Swenson; 9) fistole e cisti del canale onfalomesenterico con resezione intestinale.

per **SPS Italy S.P.A**

Alessandro Faccendetti, Amministratore Delegato
(originale firmato)

Paola Scalia, Head of HR
(originale firmato)

Damiano Baris Industrial Relationships SME
(originale firmato)

per le **Organizzazioni Sindacali Nazionali**

FILCTEM CGIL William Schirru (originale firmato)
FEMCA CISL Maurizio Scandurra (originale firmato)
UILTEC UIL Maurizio Don (originale firmato)
SLC CGIL Stefano Cardinali (originale firmato)
SLP CISL Raffaele Roscigno (originale firmato)
SLP CISL Vito Romaniello (originale firmato)
UILPOSTE Pina Esposito (originale firmato)
UILPOSTE Giuseppe Franchina (originale firmato)

per le **Organizzazioni Sindacali Territoriali**

FEMCA CISL Alessio Bonfiglio (originale firmato)
UILTEC UIL Massimo Magani (originale firmato)
UILTEC UIL Antonio Cappa (originale firmato)
SLC CGIL Agostino Auricchio (originale firmato)

per le **RSU e RSA**

Lorenzo Gebbia (originale firmato)
Stefano Monteleoni (originale firmato)
Daniele Capillo (originale firmato)
Carlo Remigi (originale firmato)
Rocco Caradonna (originale firmato)

ELENCO II – GRAVI EVENTI MORBOSI

- A)** Infarto miocardico acuto.
- B)** Insufficienza cardiorespiratoria scompensata che presenti contemporaneamente almeno tre delle seguenti manifestazioni: I. dispnea; II. edemi declivi; III. aritmia; IV. angina instabile; V. edema o stasi polmonare; VI. ipossiemia.
- C)** Neoplasia maligna.

D) Diabete complicato caratterizzato da almeno due tra le seguenti manifestazioni: I. ulcere torbide; II. decubiti; III. neuropatie; IV. vasculopatie periferiche; V. infezioni urogenitali o sovrinfezioni.

E) Politraumatismi gravi che non necessitano di intervento chirurgico caratterizzati da più fratture e/o immobilizzazioni in segmenti o arti diversi, oppure che comportino immobilizzazione superiore a 60 giorni.

F) Stato di coma.

G) Ustioni di terzo grado con estensione pari almeno al 20% del corpo.

H) Vasculopatia acuta a carattere ischemico o emorragico cerebrale.

Inoltre, limitatamente al solo caponucleo, sono altresì previsti i seguenti Gravi Evento Morbosi (lettere: I, J, K, L, M) qualora comportino una invalidità permanente superiore al 66%:

I) Tetraplegia.

J) Sclerosi multipla.

K) Sclerosi laterale amiotrofica.

L) Alzheimer.

M) Morbo di Parkinson caratterizzato da:

I. riduzione attività motoria;

II. mantenimento stazione eretta con difficoltà della stazione eretta.

per **SPS Italy S.P.A**

Alessandro Faccendetti, Amministratore Delegato
(originale firmato)

Paola Scalia, Head of HR
(originale firmato)

Damiano Baris Industrial Relationships SME
(originale firmato)

per le **Organizzazioni Sindacali Nazionali**

FILCTEM CGIL William Schirru (originale firmato)
FEMCA CISL Maurizio Scandurra (originale firmato)
UILTEC UIL Maurizio Don (originale firmato)
SLC CGIL Stefano Cardinali (originale firmato)
SLP CISL Raffaele Roscigno (originale firmato)
SLP CISL Vito Romaniello (originale firmato)
UILPOSTE Pina Esposito (originale firmato)
UILPOSTE Giuseppe Franchina (originale firmato)

per le **Organizzazioni Sindacali Territoriali**

FEMCA CISL Alessio Bonfiglio (originale firmato)
UILTEC UIL Massimo Magani (originale firmato)
UILTEC UIL Antonio Cappa (originale firmato)
SLC CGIL Agostino Auricchio (originale firmato)

per le **RSU e RSA**

Lorenzo Gebbia (originale firmato)
Stefano Monteleoni (originale firmato)
Daniele Capillo (originale firmato)
Carlo Remigi (originale firmato)
Rocco Caradonna (originale firmato)