



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

Via Martiri della Libertà 21E – 18038 SAN REMO (IM) Tel 0184 577058 Fax 0184 577050
SITO WEB: www.cassaedileimperia.it E-MAIL: info@cassaedileimperia.it C.F.: 81004450086

RICHIESTA RIMBORSO CIG APPRENDISTI PER EVENTI METEREologici

CODICE CASSA EDILE

NOME IMPRESA

CODICE FISCALE

MM

AAAA

CANTIERI

CANTIERE N.

DENOMINAZIONE E LUOGO CANTIERE

APPRENDISTI PER I QUALI E' RICHIESTO IL RIMBORSO (ORE PERSE E IMPORTO)

MATRICOLA

COGNOME NOME

giorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANTIERE																															
ORE PERSE																															

TOT. ORE CIG PERSE

TOT. ORE CIG CHIESTE A RIMBORSO *

IMPORTO

MATRICOLA

COGNOME NOME

giorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANTIERE																															
ORE PERSE																															

TOT. ORE CIG PERSE

TOT. ORE CIG CHIESTE A RIMBORSO *

IMPORTO

MATRICOLA

COGNOME NOME

giorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANTIERE																															
ORE PERSE																															

TOT. ORE CIG PERSE

TOT. ORE CIG CHIESTE A RIMBORSO *

IMPORTO

MATRICOLA

COGNOME NOME

giorno	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CANTIERE																															
ORE PERSE																															

TOT. ORE CIG PERSE

TOT. ORE CIG CHIESTE A RIMBORSO *

IMPORTO

* sono rimborsabili solo le ore delle giornate interamente perse per eventi meteorologici

TOT. IMPORTO

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false o inesatte, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità, che l'importo chiesto a rimborso è stato corrisposto al lavoratore. Si impegna, inoltre, sotto la propria responsabilità a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire rispetto alle notizie fornite con la presente domanda. Chiede che l'ammontare richiesto a rimborso sia accreditato sul proprio conto corrente del quale si forniscono coordinate IBAN.

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

FIRMA E TIMBRO DELL'IMPRESA

LUOGO E DATA _____

--

ALLEGATI

- COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALL' INPS DI _____ IN DATA _____ oppure
- LA COPIA DELL' AUTORIZZAZIONE VERRA' TRASMESSA SUCCESSIVAMENTE NON APPENA PERVENUTA DALL'INPS
- COPIA BUSTA PAGA
- ALTRA DOCUMENTAZIONE _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

DENOMINAZIONE E LUOGO CANTIERE: riportare gli stessi dati indicati nella sezione cantieri della denuncia mensile MUT

ORE CIG PERSE: riportare tutte le ore perse dall'apprendista per maltempo.

N.B. il TOT ORE CIG PERSE dovrà coincidere con quelle indicate nella denuncia mensile MUT

TOT ORE CIG CHIESTE A RIMBORSO: riportare la somma delle sole ore riferite a intere giornate perse per maltempo delle quali si richiede il rimborso alla Cassa Edile

IMPORTO: importo totale corrisposto all'apprendista richiesto a rimborso alla Cassa Edile

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA CASSA EDILE: Il C.C.N.L. ha previsto due diversi termini di presentazione delle domande di rimborso in considerazione che ci sia domanda di CIG all'INPS per gli operai o meno (solo apprendisti); la Cassa Edile della Provincia di Imperia, per semplificare, consiglia di presentare la domanda in tutti i casi nel mese successivo e di inviare copia dell'autorizzazione cig quando pervenuta dall'INPS. Qualora il cantiere occupi solo apprendisti il presente modulo dovrà essere accompagnato da una dichiarazione di responsabilità attestante l'avvenuta sospensione dell'attività del cantiere per eventi meteorologici.

