



Via Nobel, 13/A
43100 Parma
Tel 0521/1915013
Fax 0521/606107
www.parmaedile.it

RISERVATO CE

N.P.....
N.P.....
N.P.....
N.P.....
N.P.....

CODICE LAV.

MODULO RICHIESTA SUSSIDIO IN VIGORE DAL 01/10/2013

(IMPORTANTE PER OGNI SUSSIDIO ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA)

Il Sottoscritto Nome nato il
residente a (Pr) in Via
Tel/Cell Codice Fiscale
dipendente dell'Impresa

Dichiarando di essere a conoscenza e di accettare quanto disposto dai vigenti: C.C.N.L., C.C.P.L., Statuto e regolamenti della Cassa Edile di Parma e confermando la propria iscrizione alla Cassa Edile di Parma **CHIEDE** il contributo per la sotto indicata prestazione

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

Descrizione se "Altro Sussidio"

Data Firma del richiedente _____

DA COMPILARSI A CURA DELL'IMPRESA

La sottoscritta Impresa
dichiara di avere alle proprie dipendenze il Sig. (Cognome) Nome
nato il assunto dal giorno e di versare regolarmente per questo lavoratore alla Cassa Edile di Parma i contributi previsti dalle norme in vigore.

Indicare eventuale data di licenziamento

Data

Timbro e Firma dell' Impresa

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Io sottoscritto _____
attività _____ dichiaro con la presente sotto la mia completa responsabilità che, i valori indicati nella fattura _____ del _____ di € _____
Riguardano esclusivamente le prestazioni da me effettuate al Sig. _____
e non quindi a suoi familiari o ad altre persone.

In fede (Timbro e Firma)