

PRESTAZIONI ALLE IMPRESE "C.I.G. MALTEMPO"



RIMBORSO CASSA INTEGRAZIONE SALARIALE ANTICIPATA AGLI APPRENDISTI
PERIODI DA OTTOBRE 2012

Alla Cassa Edile C.E.D.A.M.
Via 1° Maggio 142/c
60131 ANCONA

Con la presente la Ditta _____

Con sede legale in _____ cod. CEDAM _____

Chiede di poter far usufruire ai propri dipendenti, con qualifica di apprendista, dell'integrazione salariale prevista in caso di cassa integrazione guadagni, per i periodi sotto elencati, con le modalità previste dal regolamento delle previdenze ed assistenze in vigore:

Cognome e nome	Data di Nascita	Data di Assunzione	Data Inizio/Fine del periodo di C.I.G.	Ore di C.I.G. Totali	Somma anticipata

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Documenti da allegare:

- Copia domanda di C.I.G. per gli operai fatta all'INPS
- Copia autorizzazione C.I.G. rilasciata dall'INPS (ove presente)
- Busta paga del mese interessato all'evento
- Autodichiarazione della ditta che occupa solamente apprendisti (*foglio 2*)
- Autodichiarazione della ditta sui dati settimanali del cantiere (*foglio 3 - Attenzione, va compilato un modello per ogni periodo settimanale di C.I.G.*)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto.....

Titolare della ditta.....,

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

- **LA DITTA HA IN FORZA SOLAMENTE DIPENDENTI CON QUALIFICA DI APPRENDISTA;**
- **CHE IL DIPENDENTE E' IMPIEGATO IN LAVORAZIONI ESTERNE;**
- **LE ORE DI C.I.G. RICHIESTE SONO DOVUTE A IMPOSSIBILITA' DI SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA PER CONDIZIONI METERELOGICHE DI MALTEMPO;**

Luogo e data

Il Dichiarante

.....

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



CASSA EDILE C.E.D.A.M.

DATI SETTIMANALI RELATIVI AL CANTIERE

COMMITTENTE LAVORI :

TIPOLOGIA DEL LAVORO

PRIVATO

PUBBLICO

UBICAZIONE CANTIERE: Comune _____ Via _____

CAP _____ Località/Frazione _____ Altitudine mt. s.l.m. _____

ATTIVITA' SVOLTA NEL CANTIERE:

Opere in Muratura all'esterno all'interno - Messa in Opera di cemento armato

Tinteggiatura all'esterno all'interno - Movimento Terra - Fognature

Opera stradali Altro _____

PERIODO INTERESSATO ALLE ORE DI C.I.G. CAUSA MALTEMPO

Dal

Al

Totale ore di C.I.G.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO/LEGALE RAPPRESENTANTE:

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false o inesatte dichiara che le notizie fornite nel presente modello e nell'intera documentazione allegata rispondono a verità. Ulteriormente si impegna, sotto la propria responsabilità, a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire rispetto alle notizie fornite con la presente documentazione.

Data _____

Firma del Titolare/Legale Rappresentante

Allegato - fotocopia carta d'identità