

RAGIONE SOCIALE IMPRESA:

Spett.le

CASSA EDILE GENOVESE

RICHIESTA RIMBORSO C.I.G. APPRENDISTI PER EVENTI METERELOGICI

MESE DI: _____

Con la presente si richiede il rimborso dell'indennizzo per "C.I.G." da noi anticipata per i lavoratori qui di seguito elencati **allegando copia dell'autorizzazione alla C.I.G. rilasciata dall'Inps.**

N	COGNOME						NOME						DATA DI NASCITA						CANTIERE						RIMBORSO RICHIESTO							
1																									EURO							
GIORNI	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	TOTALE ORE CHIESTE A RIMBORSO
ORE																																

N	COGNOME						NOME						DATA DI NASCITA						CANTIERE						RIMBORSO RICHIESTO							
2																									EURO							
GIORNI	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	TOTALE ORE CHIESTE A RIMBORSO
ORE																																

N	COGNOME						NOME						DATA DI NASCITA						CANTIERE						RIMBORSO RICHIESTO							
3																									EURO							
GIORNI	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	TOTALE ORE CHIESTE A RIMBORSO
ORE																																

TOTALE RIMBORSO RICHIESTO EURO _____

Genova, / /

Timbro e firma dell'impresa

Avvertenze: Il presente modulo deve essere compilato mensilmente dall'impresa, sottoscritto e trasmesso alla Cassa Edile Genovese **non oltre i 30 giorni successivi al rilascio, da parte dell'Inps, dell'autorizzazione alla C.I.G. per il cantiere di cui sopra, pena decadenza.**