CASSA EDILE
DELLA PROVINCIA DI GROSSETO

Spazio riservato alla Cassa Edile

VIA MONTEROSA N. 196 – C.P. N.80 – 58100 GROSSETO

TEL..0564 – 454535 FAX 0564 – 454922

RICHIESTA PRESTAZIONE CIGO PER APPRENDISTI

CODICE IMPRESA | RAGIONE SOCIALE IMPRESA

MESE | ANNO | COD. FISC.

ELENCO MENSILE DIPENDENTI APPRENDISTI A ORARIO SOSPESO/RIDOTTO PER MALTEMPO

1) Cognome e nome | C.F.

Retribuzione oraria del mese di competenza (*)

Cant.gg 1)	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
tipo evento atmosf. 2)																																

TOTALE IMPORTO € | TOTALE ORE

2) Cognome e nome | C.F.

Retribuzione oraria del mese di competenza (*)

Cant.gg 1)	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
tipo evento atmosf. 2)																																

TOTALE IMPORTO € | TOTALE ORE

3) Cognome e nome | C.F.

Retribuzione oraria del mese di competenza (*)

Cant.gg 1)	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
tipo evento atmosf. 2)																																

TOTALE IMPORTO € | TOTALE ORE

(*) N.B: Indicare la retribuzione oraria lorda comprensiva della percentuale di accantonamento
1) Casella (gg): nel giorno in cui si verifica l'evento, indicare il numero di ore di integrazione
2) Indicare nella casella "Tipo evento atmosferico" la tipologia come sotto specificato
1. gelo/disgelo 2. pioggia 3. nebbia/foschia 4. neve 5. vento 6. alte temperature 7. altro
Documentazione allegata alla presente richiesta:

- Autorizzazione INPS per analogo intervento a favore del personale operaio
- Copia busta paga del lavoratore apprendista
- Altra documentazione

Note: qualora sia interessato solo personale apprendista, l'azienda dovrà produrre apposita documentazione comprovante l'evento atmosferico nel cantiere interessato.
La sottoscritta azienda dichiara che sono stati utilizzati o programmati gli istituti contrattuali legati ai periodi di riposo dell'orario di lavoro.
La sottoscritta azienda dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.

Timbro e firma dell'impresa

Luogo e data ……