CASSA EDILE
della Provincia di Napoli

Viale della Costituzione,Isola F/3
Centro Direzionale- 80143 Napoli
Tel. 081/7347136- 37 Fax 081/7347138
e-mail = ape-assistenze@cassaedilenapoli.it
Codice Fiscale 80014140638
Sito Internet :www.cassaedilenapoli.it

ANZIANITA' PROFESSIONALE EDILE

Biennio: Ottobre …../ Settembre …….

Erogazione Maggio ……

Data Richiesta: ……

Codice operaio……..

Il sottoscritto..……..nato il…….……..

Indirizzo ……....C. A. P……...

Comune…….……Pr……..Tel……

Formula istanza come sopra ed ai sensi del D.L.vo 196/03 e succ. modifiche ed integrazioni, acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Napoli.

Estremi documento di riconoscimento……....**C.F.** | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data……. Firma…….

CHIEDE

☐ L'invio e/o rilascio dell'attestato delle ore registrate c/o la Cassa Edile di Napoli all… Cass…... Edil…… della ……Provinc…….. di ……...

☐ La corresponsione della differenza, essendogli stata liquidata la prestazione del maggio ……...

☐ Con la qualifica di …… anziché di …….

☐ Con l'erogazione n°. …… anziché l'erogazione n°……

☐ Che ai fini del requisito delle 2100 ore siano computare:

n° …….ore di assenza per congedo matrimoniale

n°……..ore per servizio militare di leva dal …….al ……. (mesi interi ……..)

Allega i seguenti documenti:

☐ Congedo militare ……

☐ Attestato impresa con periodi ……...

☐ Attestato impresa con variazione della qualifica ……

SIGLE DI CONTROLLO				
Domanda accettata da	Preposto al Servizio	Preposto al Settore	Contabilità	Direzione