

La sottoscritta Agenzia per il Lavoro chiede alla Cassa Edile di Cremona
Il rimborso di Cassa Integrazione Ordinaria per i lavoratori sotto riportati:

AGENZIA PER IL LAVORO (impresa che somministra gli operai)

Codice iscrizione Cassa Edile _____ Denominazione _____

Sede Legale _____ Cod. Fiscale/Partita Iva _____

IMPRESA UTILIZZATRICE (impresa a cui sono stati somministrati gli operai)

Codice iscrizione Cassa Edile _____ Denominazione _____

Sede Legale _____ Cod. Fiscale/Partita Iva _____

ELENCO OPERAI DELL'AGENZIA PER IL LAVORO PER CUI SI CHIEDE LA CIG

1) COD. DIP. _____ COGNOME E NOME _____ C.F. _____

GG MESE	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	TOT
ORE CIG																																

IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO € _____

1) COD. DIP. _____ COGNOME E NOME _____ C.F. _____

GG MESE	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	TOT
ORE CIG																																

IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO € _____

1) COD. DIP. _____ COGNOME E NOME _____ C.F. _____

GG MESE	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	TOT
ORE CIG																																

IMPORTO RICHIESTO A RIMBORSO € _____

TOTALE IMPORTO CHIESTO A RIMBORSO € _____

Documentazione da allegare alla presente richiesta:

- 1) Copia dell'accettazione da parte dell'INPS della richiesta di CIG.
Se l'impresa utilizzatrice non ha personale alle proprie dipendenze, e quindi non ha potuto ottenere richieste CIG all'INPS, invierà una dichiarazione delle giornate perse a causa maltempo, degli operai dell'agenzia per il lavoro, e bollettino ARPA che attesti i giorni di maltempo nel periodo in cui gli operai non hanno lavorato.
- 2) Copia delle buste paga da cui risulti l'importo anticipato agli operai.

Timbro e Firma

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli artt. 13 – 14 del Regolamento Europeo n° 679/2016, presente sul sito internet www.cassaedilecremona.it

Data _____

Timbro e Firma