

ANNO 2013

RISERVATO ALLA C.E.P.

--	--	--	--	--	--

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE (Cognome e Nome)

DELL'IMPRESA (Ragione Sociale completa)

INDIRIZZO DELLA SEDE AZIENDALE

Via n°

CITTA'

PROV.

C.A.P.

TELEFONO

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

DICHIARA

- 1) che l'Impresa edile sopra indicata è iscritta alla Cassa Edile Polesana in continuità operativa e con regolarità contributiva nel periodo di 24 mesi ricompreso tra **Ottobre 2010 e Settembre 2012**;
- 2) che nel medesimo periodo lo Sportello Unico Previdenziale non ha emesso **D.U.R.C. irregolari**;
- 3) che nel medesimo periodo il proprio organico aziendale era come di seguito mediamente composto:
 da 1 a 10 operai con almeno il **60%** degli stessi in forza con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
 da 11 a 15 operai con almeno il **70%** degli stessi in forza con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
 oltre 15 operai con almeno il **80%** degli stessi in forza con contratto di lavoro a tempo indeterminato.
- 4) che almeno il **70%** dei propri operai in forza ha ricevuto il Premio **A.P.E. 2013**.

CHIEDE

Il rimborso della contribuzione **ASSISTEDIL** versata nel periodo **Ottobre 2011 / Settembre 2012** nella percentuale definita per la seguente classe di premialità:

- classe "C" - bonus premiale del **15%** contributo E.S.E.R.;
- classe "B" - bonus premiale del **25%** contributo E.S.E.R.

ALLEGA

Copia delle certificazioni rilasciate dall'Ente ASSISTEDIL inerenti all'attività formativa svolta dalle maestranze aziendali nel periodo **Ottobre 2011 / Settembre 2012** (copia dei libretti formativi e/o attestati rilasciati ai corsisti).

DATA

TIMBRO E FIRMA

ISTRUTTORIA CASSA EDILE POLESANA

D.U.R.C. E REGOLARITA' CONTRIB. SI NO

CONTENZIOSO SI NO

24 mesi OPERATIVITA' AZIENDALE SI NO

OPERAI IN FORZA N° _____ % _____

DOMANDA ACCOLTA SI NO

PREMIO A.P.E. N° _____ % _____

Firma del Responsabile

Firma del Direttore