EDILCASSA VENETO

Mod.15/c

Anno 2019

Richiesta di Contributo per l'acquisto di calzature antinfortunistiche

Il sottoscritto _____ C.F. _____
legale rappresentante della ditta _____
Avente sede a _____ in via _____
Cod. Fiscale/P.IVA impresa _____ Codice Edilcassa _____
Telefono _____
Mail _____

Chiede

l'erogazione del contributo previsto dall'Art.3 dell'Accordo Regionale Settore Edile Artigiano e Pmi del 16/12/2016, avendo effettuato l'acquisto delle calzature antinfortunistiche per i sottoelencati lavoratori dipendenti, sul seguente IBAN:

Sigla Int. Controllo Cin Abi Cab Conto

Codice dipendente	Cognome	Nome	Codice Fiscale	N° paia	IMPORTO COMPLESSIVO Iva Esclusa
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____
					€ _____ , _____

SI ALLEGA LA FATTURA QUIETANZATA COMPROVANTE L'ACQUISTO DELLE CALZATURE ANTINFORTUNISTICHE

Data / /

Timbro e Firma dell'impresa