



**Ascoli Piceno - Via Rovereto, 4 - 63100 Acoli Piceno - Fax 0736-252635**  
**Fermo - C.da Girola Valtenna, 171 - 63023 Fermo - Fax 0734-621300**

**RICHIESTA RIMBORSO PRESTAZIONE AGGIUNTIVA APPRENDISTI  
(C.I.G. EVENTI METEOROLOGICI)**

**Mod. CE-CIG**

<b>DATI IMPRESA</b>		Cod. Impresa	Ragione Sociale Impresa	Anno	Mese
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           Riservato Cassa Edile         </div>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> CCNL Industria	<input type="checkbox"/> CCNL Artigiani	Tot. Gen. Ore	Tot. Importo rich. a Rimbors
		<b>SOLO Apprendisti Op.</b>		Località Cantiere	
		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATI APPRENDISTI**

Cod. Operaio	Cognome	Nome	Nascita	Livello	Orario settim.le																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																											
GG del 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	
Indicazione giorno >																																
Tipo evento atmosf. >																																
	Tot. Ore		Paga oraria		Importo Integrazione richiesto a Rimbors																											
<b>1</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																											

Cod. Operaio	Cognome	Nome	Nascita	Livello	Orario settim.le																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
GG del 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
Indicazione giorno >																															
Tipo evento atmosf. >																															
	Tot. Ore		Paga oraria		Importo Integrazione richiesto a Rimbors																										
<b>2</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																										

Cod. Operaio	Cognome	Nome	Nascita	Livello	Orario settim.le																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
GG del 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
Indicazione giorno >																															
Tipo evento atmosf. >																															
	Tot. Ore		Paga oraria		Importo Integrazione richiesto a Rimbors																										
<b>3</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																										

Cod. Operaio	Cognome	Nome	Nascita	Livello	Orario settim.le																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																										
GG del 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
Indicazione giorno >																															
Tipo evento atmosf. >																															
	Tot. Ore		Paga oraria		Importo Integrazione richiesto a Rimbors																										
<b>4</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>																										

**Estremi per il rimborso**

Codice IBAN Impresa

Banca  Sede d

**L'Impresa dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale che i dati esposti sono conformi a verità ed alle registrazioni effettuate sul Libro Unico del Lavoro**

Data di inoltro alla Cassa Edile :

- Per le Imprese che abbiano alle proprie dipendenze solo personale apprendista, la Cassa Edile provvederà a verificare la sussistenza effettiva degli eventi	Timbro e Firma dell'Impresa
- Per le Imprese che abbiano alle proprie dipendenze anche personale operaio, l'Impresa si impegna ad inviare alla Cassa Edile copia della Autorizzazione INPS	

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO CE-CIG e l'invio alla Cassa Edile

Per poter ottenere il rimborso della Prestazione Aggiuntiva Apprendisti C.I.G. o compilare tutti i dati richiesti, ed inviare il modulo a mezzo **Fax ai numeri di fax delle sedi di Ascoli Piceno e/o Fermo indicati nel modulo.**

### DATI IMPRESA

<b>Cod.Impresa</b>	Codice Cassa Edile identificativo dell'Impresa.
<b>Ragione Sociale Impresa</b>	
<b>Anno</b>	Anno in cui è avvenuta la sospensione dei lavori.
<b>Mese</b>	Mese in cui è avvenuta la sospensione dei lavori.
<b>CCNL Industria</b>	Contrassegnare con <b>X</b> la casella nel caso in cui l'impresa applichi il CCNL EDILIZIA INDUSTRIA.
<b>CCNL Artigiani</b>	Contrassegnare con <b>X</b> la casella nel caso in cui l'impresa applichi il CCNL EDILIZIA ARTIGIANI.
<b>Tot. Gen. Ore</b>	Totale riepilogativo di tutte le ore C.I.G. indicate nel Modulo.
<b>Tot. Importo rich. a Rimborso</b>	Totale riepilogativo di tutti gli importi C.I.G. richiesti a rimborso nel Modulo.
<b>SOLO Apprendisti Op.</b>	Contrassegnare con <b>X</b> la casella nel caso in cui l'impresa abbia alle proprie dipendenze unicamente personale apprendista
<b>Località Cantiere</b>	Indicare la località in cui è sito il cantiere, presso il quale gli apprendisti indicati nel Modulo hanno sospeso il lavoro

### DATI APPRENDISTI

<b>Cod. Operaio</b>	Codice Cassa Edile identificativo dell'apprendista.
<b>Cognome</b>	Indicare gli estremi anagrafici del lavoratore
<b>Nome</b>	
<b>Nascita</b>	
<b>Livello</b>	Indicare il Livello con cui è classificato il singolo apprendista
<b>Orario settimanale</b>	Indicare l'orario settimanale contrattuale di lavoro effettuato dal singolo apprendista.
<b>GG del mese</b>	Sono indicati i 31 gg. di calendario. Occorre considerare i gg. del mese a cui è riferito il Modulo.
<b>Indicazione giorno</b>	Indicare una <b>X</b> in corrispondenza del giorno di calendario interessato all'evento atmosferico. Si ricorda che sono valide per il rimborso solo le giornate di sospensione ad orario completo.
<b>Tipo evento atmosferico</b>	Indicare la tipologia di evento atmosferico causa della sospensione dei lavori come specificato : <b>A</b> : gelo/disgelo <b>B</b> : pioggia <b>C</b> : nebbia/foschia <b>D</b> : neve <b>E</b> : vento <b>F</b> : alte temperature <b>G</b> : altro
<b>Tot. Ore</b>	Indica il totale delle ore C.I.G. effettuate dall'apprendista nel mese considerato.
<b>Paga oraria</b>	Inserire la Paga Oraria utilizzata per il calcolo dell'integrazione C.I.G. relativa all'apprendista. Tale Paga Oraria deve essere composta da : Minimo di paga base, Indennità territoriale di settore, Contingenza, Elemento Economico Territoriale, E.D.R., Indennità sostitutiva di Mensa, Indennità di trasporto, Diaria, Ferie e Gratifica Natalizia 18,50%, Riposi annui 4,95%.
<b>N.B.</b> Per gli apprendisti di Imprese ARTIGIANE inserire la Paga Oraria già percentualizzata in base al semestre.	
<b>Importo Integrazione chiesto a rimborso</b>	Indicare l'importo che l'Impresa ha anticipato all'apprendista e di cui chiede il rimborso alla Cassa Edile.

### ESTREMI PER IL RIMBORSO

<b>Codice IBAN</b>	Indicare il codice IBAN del conto corrente <b>dell'Impresa</b> su cui la Cassa possa effettuare il rimborso
<b>Banca</b>	Indicare gli estremi dell'Istituto di Credito
<b>Sede di</b>	Indicare località della sede/filiale dell'istituto di Credito
<b>Data di inoltro alla Cassa Edile</b>	Indicare la data in cui il Modulo viene inviato alla Cassa Edile.

### DICHIARAZIONI ED IMPEGNI

Con la sottoscrizione del modulo l'impresa dichiara sotto la propria responsabilità che i dati riportati corrispondono a quanto registrato, per obbligo di legge, nel Libro Unico del lavoro.

L'Impresa si impegna quindi a trasmettere alla Cassa Edile copia della comunicazione INPS dalla quale la Cassa desumerà l'esito e, in caso di accoglimento, procederà direttamente con il rimborso.

Il limite massimo di ore rimborsabili è pari a 150 ore ad operaio per anno solare e a condizione che le ore "CIG" siano state indicate nella corrispondente denuncia mensile. Il rimborso è condizionato alla regolarità contributiva dell'Impresa.

<b>Timbro e Firma dell'Impresa</b>	Apporre Timbro e Firma dell'Impresa.
------------------------------------	--------------------------------------