CASSA EDILE
della Provincia di Napoli

Viale della Costituzione, Isola F/3
Centro Direzionale – 80143 Napoli
Tel. 0817347136 (PBX) – Fax 0817347138
sito web = www.cassaedilenapoli.it
e -mail = mut.rimborsi @pec. cassaedilena poli.it
codice fiscale 80014140638

RICHIESTA MENSILE INSERIMENTO ORE CIG IN DENUNCIA

Modello da allegare obbligatoriamente alla copia della richiesta effettuata all'INPS (esclusivamente la prima pagina)

Anno e mese di competenza: dal _____/_____ al _____/_____

Selezionare tipo richiesta: ☐ **CIG eventi metereologici** ☐ **CIG ordinaria**

Impresa

Codice C.E.: _____ Ragione sociale_____

P. IVA: _____ Codice fiscale: _____

Elenco operai

Posizione	Cognome e nome	Data di nascita	Ore CIG mese
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		____/____/_____	
		Totale ore/mese	

_____

Timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa o del Consulente

N.B. Inviare esclusivamente tramite MUT. Vedi Circ. 1/19