



LAVORATORI IN TRASFERTA ISCRITTI AD ALTRE CASSE



MOD

04

La sottoscritta Impresa dichiara di occupare nella provincia i seguenti lavoratori rimasti iscritti ad altre Casse Edili in quanto in trasferta:

1

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|------|------------------|-----------------|--|
| COGNOME | | | NOME | | |
| CODICE FISCALE | ALTRA CASSA EDILE | TIPO | INIZIO TRASFERTA | DURATA PREVISTA | |
| | (1) | (2) | | (3) | |
| DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE | | | | COD. CANT. | |
| | | | | (4) | |

2

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|------|------------------|-----------------|--|
| COGNOME | | | NOME | | |
| CODICE FISCALE | ALTRA CASSA EDILE | TIPO | INIZIO TRASFERTA | DURATA PREVISTA | |
| | (1) | (2) | | (3) | |
| DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE | | | | COD. CANT. | |
| | | | | (4) | |

3

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|------|------------------|-----------------|--|
| COGNOME | | | NOME | | |
| CODICE FISCALE | ALTRA CASSA EDILE | TIPO | INIZIO TRASFERTA | DURATA PREVISTA | |
| | (1) | (2) | | (3) | |
| DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE | | | | COD. CANT. | |
| | | | | (4) | |

(1) Indicare il codice della Cassa Edile cui l'operaio è rimasto iscritto.

(2)-Scrivere 1 se si tratta di settori di attività per i quali il ccnl prevede comunque il mantenimento dell'iscrizione dei lavoratori in trasferta alla Cassa Edile di provenienza

- Scrivere 2 se il mantenimento dell'iscrizione alla Cassa di provenienza deriva dalla durata prevista del cantiere non superiore a tre mesi o perché comunque la durata della permanenza dell'operaio nel cantiere è inferiore a quella prevista dal ccnl per il passaggio dell'iscrizione alla Cassa Edile del luogo del cantiere

(3) Scrivere il numero dei mesi di durata prevista della trasferta

(4) Indicare lo stesso codice della denuncia (allorchè l'impresa occupi anche operai assunti nella provincia)

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO, QUALORA NE RICORRE LA CONDIZIONE, VA INVIATO MENSILMENTE ALLA CASSA EDILE

CASSA EDILE DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA DELLE PROVINCE DI COMO E LECCO - Codice Fiscale 80003670132

22100 COMO - Via A. Diaz, 26 - Tel. 031.245.811 - Fax 031.261.658 - www.cassaedilecomo.it - e-mail: info@cassaedilecomo.it

23900 LECCO - Via Parini, 35 - Tel. 0341.364.480 - Fax 0341.360.543 - www.cassaedilelecco.it - e-mail: info@cassaedilelecco.it