

**EDILI Reggio Emilia
Cassa**

Ente Bilaterale di Mutualità e Assistenza
Via del Chionso, 22/a - REGGIO EMILIA

**DOMANDA DI INTEGRAZIONE SALARIALE
PER APPRENDISTI**

CCNL applicato..... ALL. L

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

DENOMINAZIONE DITTA		CODICE CEMA	
INDIRIZZO	PR.	CAP	N. TELEFONO

DATI RELATIVI ALL'UNITA' PRODUTTIVA (cantiere, cava, etc...)

BREVE DESCRIZIONE DEL CANTIERE			
COMUNE	PR.	DATA INIZIO CANT.	DATA FINE CANTIERE

SOSPENSIONE PER MALTEMPO:

LA SOSPENSIONE O RIDUZIONE DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA DEVE ESSERE RIFERITA AD UN PERIODO NON INFERIORE AD UNA GIORNATA INTERA DI LAVORO.

Eventi meteorologici		Apprendisti tempo pieno	Totale ore integrate
Pioggia	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Gelo/neve/vento	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Impraticabilità del cantiere	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Totale			

Lavori svolti allo scoperto al coperto settimana lavorativa ore

Eventi meteorologici		Apprendisti tempo pieno	Totale ore integrate
Pioggia	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Gelo/neve/vento	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Impraticabilità del cantiere	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Totale			

Lavori svolti allo scoperto al coperto settimana lavorativa ore

Eventi meteorologici		Apprendisti tempo pieno	Totale ore integrate
Pioggia	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Gelo/neve/vento	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Impraticabilità del cantiere	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Totale			

Lavori svolti allo scoperto al coperto settimana lavorativa ore

Eventi meteorologici		Apprendisti tempo pieno	Totale ore integrate
Pioggia	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Gelo/neve/vento	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Impraticabilità del cantiere	Dalle ore..... del giorno.....		
	Alle ore..... del giorno.....		
Totale			

Lavori svolti allo scoperto al coperto settimana lavorativa ore **RIEPILOGO APPRENDISTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'INTEGRAZIONE**

Cognome Nome e Codice	Ore full-time sett.	Ore part-time sett.	Ore CIG	Tariffa oraria	% integr.	€. da integrare
					80 + 10	
					80 + 10	
					80 + 10	
					80 + 10	
					80 + 10	
					80 + 10	
totale						

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- COPIA BUSTA PAGA E L.U.L.
- RICHIESTA ED AUTORIZZAZIONE INPS PER OPERAI
-

ANNOTAZIONI DELL'AZIENDA**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

IL/LA SOTTOSCRITT... CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE O INESATTE, DICHIARA CHE LE NOTIZIE FORNITE CON IL PRESENTE MODELLO RISPONDONO A VERITA'. SI IMPEGNA, INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE INTERVENIRE RISPETTO ALLE NOTIZIE FORNITE CON LA PRESENTE DOMANDA.

.....
DATA.....
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E TIMBRO**NOTA OPERATIVA:**

L'impresa deve aver anticipato l'importo della prestazione al lavoratore apprendista applicando la retribuzione oraria nella misura dell'80% maggiorata della quota di accantonamento per gratifica natalizia (10%); al valore risultante occorre applicare il massimale di legge previsto per la CIG autorizzata dall'INPS.