

**RIMBORSO DEI CONTRIBUTI
PER I COLLABORATORI
PER I COSTI DI APPLICAZIONE**



commissione
paritetica
nazionale
costruttori in legno

La ditta: _____

Indirizzo: _____

CAP / luogo: _____

Valevole per l'anno: _____

Il datore di lavoro conferma con la presente che:

Cognome: _____

Via e no.: _____

Nome: _____

CAP/Luogo: _____

Data di nascita: _____

N° AVS: _____

ha lavorato come dipendente nella sua ditta

dal: _____ al: _____ = mesi _____

Durante il periodo sopraindicato gli sono stati detratti dal salario i contributi per la CPNCL relativi ai costi d'applicazione del CCL.

CHF: _____	per un grado di occupazione del: _____
------------	--

Luogo e data:

Timbro della ditta e firma

Documento per il rimborso in contanti

(da compilare dall'associazione sindacale)

Sezione: _____ N° socio: _____

Il rimborso viene calcolato in base alla somma sopra indicata:

Rimborso massimo: _____	Pro rata: _____	_____
-------------------------	-----------------	-------

Il rimborso per i contributi ai costi di applicazione è dello 0.5% dell'importo salariale SUVA, al massimo l'80% del contributo pagato dal dipendente.

Il rimborso è stato:

Certificato esatto

compensato con il contributo

versato

pagato in contanti

Luogo e data:

Firma d'un membro del sindacato:
(solo per pagamenti in contanti)
