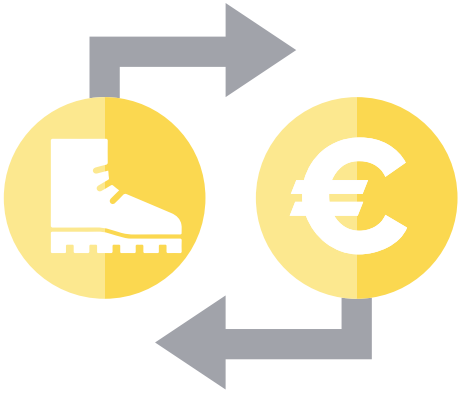
EDILCASSA VENETO



**Mod.15/c**

# Anno 2018

## Richiesta di Contributo per l'acquisto di calzature antinfortunistiche

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta _____
Avente sede a _____ in via _____
Cod. Fiscale _____ Codice Edilcassa _____
Telefono _____
Mail _____

## Chiede

l'erogazione del contributo previsto dall'Art.3 dell'Accordo Regionale Settore Edile Artigiano e Pmi del 16/12/2016, avendo effettuato l'acquisto delle calzature antinfortunistiche per i sottoelencati lavoratori dipendenti, sul seguente IBAN:

Sigla Int. Controllo Cin Abi Cab Conto

| Codice dipendente | Cognome | Nome | Codice Fiscale | N° paia | IMPORTO COMPLESSIVO Iva Esclusa |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |
| | | | | | € _____ , _____ |

SI ALLEGA LA FATTURA QUIETANZATA COMPROVANTE L'ACQUISTO DELLE CALZATURE ANTINFORTUNISTICHE

**Data** / /

Timbro e Firma dell'impresa