



**CASSA EDILE PROVINCIALE
DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA**

Codice Fiscale 80006710281

PASSAGGIO CORNER PISCOPIA, 10 - 35137 PADOVA
TELEFONO 049/8751069 (4 linee r.a.) TELEFAX 049/8753646
www.cassaedile.pd.it E-mail: info@cassaedile.pd.it

MODULO PER RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPATA FONDO EDILE

Io sottoscritto _____ nato il _____
residente a _____ in via _____ chiedo la
liquidazione anticipata delle somme accantonate per mio conto dalla ditta
_____ nel periodo _____ per i
seguenti motivi:

	ABBANDONO DEL SETTORE PER LICENZIAMENTO O LIMITI D'ETA'
	ESPATRIO ALL'ESTERO

Data _____

firma _____

DICHIARAZIONE DELLA DITTA

Si dichiara che al suindicato lavoratore sono state trattenute dalle retribuzioni di sua spettanza le quote relative al Fondo Edile (ferie e gratifica natalizia) da versarsi alla Cassa Edile di Padova, a norma del vigente C.C.N.L., come di seguito specificato:

PERIODO (II° SEMESTRE)	IMPORTO FONDO EDILE
MESE DI APRILE	€
MESE DI MAGGIO	€
MESE DI GIUGNO	€
MESE DI LUGLIO	€
MESE DI AGOSTO	€
MESE DI SETTEMBRE	€

T O T A L E

€

IL LAVORATORE E' STATO ALLE NS. DIPENDENZE FINO ALLA DATA DEL _____
SI FA PRESENTE CHE LE SOMME SUESPOSTE SONO STATE GIA' COMPRESSE NELLE
DENUNCE RIEPILOGATIVE MENSILI

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA