MOD. 7

RICHIESTA SUSSIDIO PER LAVORATORI LICENZIATI

Alla Cassa Edile Artigiana Veneta
Via F.lli Bandiera, 35
30175 Marghera VE

Il sottoscritto ……
Cognome Nome

Nato a …….…… il …… Codice CEAV : |__|__|__|__|__|__|

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a …… ……
Indirizzo Completo

Chiede

Il sussidio per i lavoratori licenziati previsto dal verbale di intesa del 15 Aprile 2009 e successive modifiche.

All'uopo dichiara:

- di essere stato licenziato per giustificato motivo oggettivo il ……;
- di essere rimasto alle dipendenze di imprese iscritte CEAV CEVA nei 12 mesi antecedenti la data del licenziamento:
- di essere rimasto iscritto per almeno 17 settimane continuative alle liste di cui alla Legge 23 Luglio 1993 n°236;
- di aver prestato, nei 18 mesi precedenti il licenziamento, almeno 1050 ore ordinarie di lavoro in imprese versanti alle casse edili artigiane CEAV CEVA;
- |__| di non avere carichi familiari (Euro 900,00);
- |__| di avere carichi familiari (Euro 1.100,00);

Allega idonea documentazione atta a dimostrare i carichi familiari nonché l'avvenuta permanenza alle liste di cui alla Legge 23 Luglio 1993 n°236.

Il sussidio dovrà essermi accreditato presso:

Codice IBAN

|__|__| |__| |__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In Fede

……

Luogo, …… Data …….