

**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)

\_\_\_\_\_