

Spett.le

**CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA  
DELLA PROVINCIA DI CREMONA**

26100 CREMONA – Via delle Vigne, 184

.....,li.....

Impresa .....N. ....

Indirizzo .....

c.a.p. ....

La Ditta \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

che il ns. dipendente sig. \_\_\_\_\_

assunto con qualifica di \_\_\_\_\_ LIVELLO \_\_\_\_\_

eletto R.L.S. (RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA) in codesta Impresa ha usufruito, in riferimento al **TETTO ANNUO RIMBORSABILE**(\*),

per l'anno **2020** di N° \_\_\_\_\_ ORE (PERMESSI RETRIBUITI)

per esercitare la propria funzione come previsto dal D.Lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni, e pertanto

**richiede**

a codesto Spettabile Istituto, in conformità all'accordo siglato dalle Parti Sociali in data 03/10/2006, il rimborso per ogni ora di permesso goduto calcolato sulla base delle tabelle del costo orario manodopera edile ANCE.

In fede.

Timbro e Firma

ALLEGATO: copia verbale di elezione e nomina RLS

**(\*) TETTO ANNUO RIMBORSABILE**

DIMENSIONE AZIENDA	TETTO ANNUO MAX RIMBORSABILE
FINO A 15 DIPENDENTI	10 ORE
DA 16 A 50 DIPENDENTI	20 ORE
OLTRE 50 DIPENDENTI	32 ORE

**CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA  
DELLA PROVINCIA DI CREMONA**

Via delle Vigne, 184 26100 - CREMONA  
tel. 0372/29676 fax 0372/411744

**EGREGIO TITOLARE**

In base al C.C.P.L. vigente e all'accordo tra le PARTI SOCIALI siglato in data 03/10/2006 la Sua  
Impresa ha diritto al RIMBORSO delle ore di permesso retribuito utilizzate dal RAPPRESENTANTE  
LAVORATORI per la SICUREZZA (R.L.S.) per l'espletamento della attività prestata, purché  
l'Impresa risulti in regola con i versamenti alla Cassa Edile.

L'importo del RIMBORSO, in considerazione della QUALIFICA del Lavoratore nominato, è  
calcolato sulla base delle tabelle del costo orario manodopera edile ANCE per ogni ora di attività  
prestata dall'RLS.

**N.B.** Il numero delle ore rimborsabili è parametrato alla dimensione dell'impresa.

<b>COME SI OTTIENE IL RIMBORSO</b>
------------------------------------

1. Compilare il modulo di richiesta (vedi retro) indicando le generalità, la qualifica del lavoratore e il numero di ore di permesso utilizzate dal RLS nell'anno indicato per l'espletamento dell'attività.
2. Allegare alla domanda il **verbale di nomina** del RAPPRESENTANTE LAVORATORI per la SICUREZZA (RLS).
3. Apporre timbro e firma e spedire e/o inviare via fax (**0372/411744**) oppure via mail all'indirizzo [ediliziaprivata@cassaedilecremona.it](mailto:ediliziaprivata@cassaedilecremona.it) il presente modulo (incluso allegati) alla CASSA EDILE di CREMONA entro la fine del mese di APRILE.

La Cassa Edile, fatte le necessarie verifiche in sinergia con il C.P.T. sull'abilitazione dell'RLS, sul numero dimensionale e la regolarità dell'impresa erogherà entro il mese di SETTEMBRE gli importi richiesti a rimborso.

**CASSA EDILE CREMONA**