



DOMANDA DI RIMBORSO TRATTAMENTI CIGO APPRENDISTI MESE DI

MOD. CIGO 1

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

DATI RELATIVI ALL'UNITA' PRODUTTIVA (cantiere, cava, ect...)

PROGRESSIVO CANTIERE

DENOMINAZIONE CANTIERE

UBICAZIONE (Via, Piazza; n., ect...)

LOCALITA'

CAP

COMMITTENTE

DATI RELATIVI AGLI EVENTI AVVERSI VERIFICATISI NEL PERIODO

INDICARE IL TIPO DI MALTEMPO EVENTUALMENTE VERIFICATOSI IN OGNI GIORNO DELLA SETTIMANA: GELO, PIOGGIA, NEBBIA, NEVE, VENTO ECT. E LA RELATIVA DATA.

GIORNI DELLA SETTIMANA IN CUI SI E' VERIFICATO IL MALTEMPO

SETT.	LUNEDI'		MARTEDI'		MERCOLEDI'		GIOVEDI'		VENERDI'		SABATO		DOMENICA	
	data	evento	data	evento	data	evento	data	evento	data	evento	data	evento	data	evento
1^														
2^														
3^														
4^														
5^														
6^														

LAVORI SVOLTI

LA RICHIESTA DI CIGO HA INTERESSATO ANCHE GLI OPERAI DEL CANTIERE

NUMERO COMPLESSIVO LAVORATORI INTERESSATI ALLA RICHIESTA DI CIGO

NUMERO COMPLESSIVO APPRENDISTI INTERESSATI ALLA RICHIESTA DI CIGO

TOTALE TRATTAMENTI ANTICIPATI AGLI APPRENDISTI

Utilizzare un modulo MOD. CIGO 1 per ciascun cantiere interessato alla contrazione dell'orario di lavoro a causa di eventi meteorologici.

Numero dei moduli MOD. CIGO 2 allegati

Timbro e firma ditta