

**CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BARI**

Codice Impresa

Mese

Anno

**LAVORATORI IN TRASFERTA
ISCRITTI AD ALTRE CASSE**

La sottoscritta Impresa dichiara di occupare nella provincia i seguenti lavoratori rimasti iscritti ad altre Casse Edili in quanto in trasferta:

1	COGNOME	<input type="text"/>				NOME	<input type="text"/>			
	CODICE FISCALE	ALTRA CASSA EDILE (1)		TIPO (2)	INIZIO TRASFERTA	DUR. PREV. (3)				
	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE						COD. CANT. (4)			

2	COGNOME	<input type="text"/>				NOME	<input type="text"/>			
	CODICE FISCALE	ALTRA CASSA EDILE (1)		TIPO (2)	INIZIO TRASFERTA	DUR. PREV. (3)				
	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE						COD. CANT. (4)			

3	COGNOME	<input type="text"/>				NOME	<input type="text"/>			
	CODICE FISCALE	ALTRA CASSA EDILE (1)		TIPO (2)	INIZIO TRASFERTA	DUR. PREV. (3)				
	DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE						COD. CANT. (4)			

(1) Indicare il codice della Cassa Edile cui l'operaio è rimasto iscritto.

(2) - Scrivere 1 se si tratta di settori di attività per i quali il C.C.N.L. prevede comunque il mantenimento dell'iscrizione dei lavoratori in trasferta alla Cassa Edile della provenienza;
- Scrivere 2 se il mantenimento dell'iscrizione alla Cassa di provenienza deriva dalla durata prevista del cantiere non superiore a tre mesi o perché comunque la durata della permanenza dell'operaio nel cantiere è inferiore a quella prevista dal C.C.N.L. per il passaggio dell'iscrizione alla Cassa Edile del luogo del cantiere.

(3) Scrivere il numero dei mesi di durata prevista della trasferta.

(4) Indicare lo stesso codice della denuncia (allorché l'impresa occupi anche operai assunti nella provincia).

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA**ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO VA INVIATO MENSILMENTE ALLA CASSA EDILE**