

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Spett. le **C.E.T.I.M.A.**

via Marinella, 27

**91100 TRAPANI**

Il sottoscritto			
nato a		Il	
residente in		cap	
via/piazza		n.	
tel.	Email personale (NO FAMILIARE)		* campo obbligatorio

**CHIEDE**

l'erogazione del **CONTRIBUTO ACQUISTO STRUMENTI INFORMATICI**

*Si allega:*

- CERTIFICATO** attestante di essere alle dipendenze d'Impresa iscritta alla Cassa Edile riportante data aggiornata, timbro e firma della stessa.
- FOTOCOPIA** del documento d'identità valido (carta d'identità, patente rosa rilasciata dalla prefettura e passaporto).

**SI IMPEGNA**

**A mantenere per almeno DUE ANNI dalla data di richiesta della suddetta prestazione, l'indirizzo e-mail indicato per le comunicazioni con la Cassa Edile, a pena della revoca del contributo stesso.**

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**DELEGA DA COMPILARSI SOLO NEL CASO DI PRESENTAZIONE DA PARTE DELLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI**

L'OO.SS. \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_  
ha presentato all'Ufficio di pertinenza della Cassa, la suddetta richiesta per conto del sig. \_\_\_\_\_  
del quale attesta l'autenticità dell'indirizzo e - mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (leggibile)

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA