

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:

1. **CERTIFICATO** attestante di essere alle dipendenze d'Impresa iscritta alla Cassa Edile riportante data aggiornata, timbro e firma della stessa.
2. **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