

Adesione numero.....

prenotata il giorno

Ditta

Matricola.....

Spett.le
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
DELLA CASSA MUTUA EDILE RSM
CITTÀ
VIA PIANA n. 113

Il sottoscritto
(cognome) (nome) (codice ISS, oppure COE, oppure P. IVA Italia, oppure Cod.Fisc. Italia)

residente a via.....

Tel. (indicazione obbligatoria) Cellulare

attualmente dipendente dell'impresa Edile

e Associato alla Cassa Edile fin dall'anno
(indicazione obbligatoria)

CHIEDE

di poter essere ammesso ad usufruire del contributo che la Cassa Edile mette a disposizione degli Associati per le Ferie 2025 per la durata di pernottamenti

DICHIARA:

A) che durante il soggiorno sarà accompagnato dai seguenti familiari (è **OBBLIGATORIO** allegare lo Stato di Famiglia)

.....
Capofamiglia

.....
moglie

.....
figlio/a età

.....
figlio/a età

.....
figlio/a età

Riservato alla Cassa Edile	
• sono stati consegnati:	
Foglio Azzurro	<input type="radio"/>
regolamento	
Foglio Rosa	<input type="radio"/>
Foglio Verde	<input type="radio"/>
Foglio Bianco	<input type="radio"/>
Fac-simile Fattura	
Foglio Giallo	<input type="radio"/>
del PREVENTIVO	
da restituire alla Cassa Edile	<u>entro</u> il
9 Maggio 2025	

B) di soggiornare dal giorno al giorno =
presso l'Albergo

.....
indicare nome, **telefono** e località dell'Albergo, **allegare** il Catalogo

Firma dell'Associato

.....
(da apporsi presso la Cassa Edile)

**Riservato alla
CASSA EDILE**

SIG.

VIA

.....

Persone prenotate n. a € = € x gg. = €
(+) come da Fattura

Rimborso forfettario viaggio per n. persone
a € 50,00 a testa = €(+)

TOTALE €
da rimborsare
all'Associato