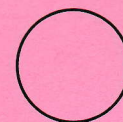
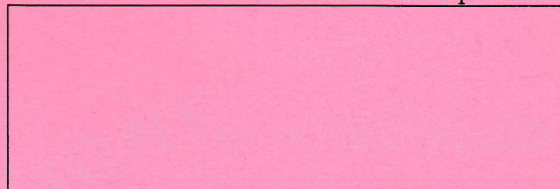


questo modulo va:
• compilato a cura dell'Albergo
• RESTITUITO alla Cassa Edile RSM
unitamente alla fattura entro 5
giorni dal rientro

Timbro e firma della Struttura Turistica ospitante.



estate 2025

In riferimento alla FATTURA/RICEVUTA FISCALE n.

del di € informiamo che presso la nostra Struttura Turistica

sono stati ospitati i Signori

_____ cognome - nome dell'Associato



Camera n.
Persone n.
Giorni n.
• Indicazioni OBBLIGATORIE
da desumere dalla SCHEDA DI NOTIFICAZIONE
numero (mettere il numero)
che il gestore della struttura deve trasmettere
all'UFFICIO di P.S. al momento dell'arrivo
dei SOGGETTI ALLOGGIATI IN STRUTTURE
• farsi fare fotocopia di tale Scheda e consegnarla poi
alla Cassa Edile assieme alla fattura/Ricevuta Fisc.

NOTA BENE:

_____ moglie

_____ familiare

_____ familiare

_____ familiare

_____ familiare

_____ familiare

Il soggiorno si è svolto

dal..... • 2025
(giorno di arrivo)

colazione	pranzo	cena
-----------	--------	------

momento dell'arrivo

al..... • 2025
(giorno di partenza)

colazione	pranzo	cena
-----------	--------	------

momento della partenza

} barrare con la "X"
il momento dell'arrivo
e della partenza

per complessivi n.

PERNOTTAMENTI

con trattamento di

Pensione Completa	☐
Mezza Pensione	☐
Solo Appartamento	☐
Cucina in proprio	☐
Altro	☐

} mettere la solita
crocetta "X"

Totale delle persone soggiornanti n. delle quali:

(Adulti) n. paganti INTERA retta giornaliera di € a testa

(Ragazzi) n. paganti retta RIDOTTA giornaliera di € a testa

(Bambini-Infanti) n. paganti retta RIDOTTA giornaliera di € a testa

n..... ospitate GRATIS

Il Gruppo familiare di cui sopra ha beneficiato della seguente agevolazione

- PIANO FAMIGLIA
- VACANZA LUNGA
- ALTRO

} mettere la solita
crocetta "X"

•

•

NOTA BENE: - questo foglio va compilato SOLO dalla struttura turistica OSPITANTE.
- se questo viene compilato dall'Agenzia o dall'Associato è **nullo** e viene cestinato
con conseguente perdita del diritto al Contributo della Cassa Edile RSM.

A) Informazioni a tutela della privacy: Deroga

Il sottoscritto Associato

.....
AUTORIZZA

il Legale Rappresentante (o chi per lui) della struttura turistica denominata

.....
della quale è stato ospite assieme ai propri Familiari nel periodo

dal• 2025 al• 2025

a FORNIRE

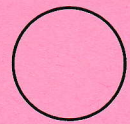
alla CASSA EDILE DI MUTUALITÀ DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

ogni e qualsiasi informazione sulle generalità proprie e dei propri familiari così come desumibili dai DOCUMENTI presentati al momento dell'arrivo e registrati dalla Direzione della struttura turistica di cui sopra.

B) DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Sotto la mia personale responsabilità, pena la ESCLUSIONE dal Contributo e da future analoghe iniziative, dichiaro vere le Informazioni esposte in tutti i documenti presentati.

.....
firma dell'Associato
(da apporsi presso la Cassa Edile)



estate 2025

ATTENZIONE



Prima di lasciare l'albergo (o la struttura turistica)

DOVETE FARVI RILASCIARE:

a) questo foglio rosa compilato dai GESTORI della struttura;

b) la fotocopia delle schede di notificazione
vostre e dei vostri familiari a carico
oppure un loro valido documento sostitutivo equivalente o telematico

c) Nella fattura (e/o ricevuta fiscale)
RICORDATEVI bene
che l'importo NON DEVE essere cumulativo
ma DETTAGLIATO
come da allegato FAC-SIMILE

Senza questi tre documenti la Cassa Edile
non rimborserà NIENTE

.....
Firma per presa visione