

DOMANDA PREMIALITA'
Periodo: 01/10/2024 – 30/09/2025

**Spett.le Cassa Edile Agrigentina
di Mutualità ed Assistenza
di AGRIGENTO**

Il sottoscritto nato a, Il, nella qualità di titolare /
rappresentante legale dell'impresa, con sede
invia, Codice Fiscale
P.IVA..... iscritta a codesta Cassa Edile Agrigentina di Mutualità ed Assistenza
col numero di codice

CHIEDE

di accedere al contributo di premialità a favore delle imprese, previsto dal Verbale Accordo Sindacale
del 22/09/2025.

DICHIARA,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

- Di essere iscritta alla C.E.A.M.A. da almeno 18 mesi alla data di chiusura dell'esercizio contabile di riferimento;
- Di aver presentato denuncia mensile in almeno 6 mesi, anche non continuativi, nel corso dell'anno contabile di riferimento;
- Di aver effettuato tutti i versamenti per accantonamenti e contributi, relativi alle denunce presentate nell'anno contabile a cui si riferisce la prestazione, entro la scadenza prevista;
- Di essere in regola con i versamenti, ai fini della regolarità contributiva, al momento del pagamento della prestazione.

Luogo e data

Timbro e firma dell'Impresa

.....

Privacy :

Dichiara inoltre di aver preso visione della informativa sul trattamento dati scaricabile dal sito
della Cassa Edile Agrigentina di mutualità ed Assistenza.

Luogo e data

Timbro e firma dell'Impresa

.....

**La presente dovrà essere inviata all'indirizzo PEC: ceama.ag00@postepcc.cassaedile.it nel
periodo dal 1° ottobre al 31 dicembre di ciascun anno.**

Si allega copia documento di riconoscimento