Allegato 1)

Richiesta per accesso a benefici e/o premialità
Dichiarazione per impresa virtuosa

Alla Cassa Edile/Edilcassa di _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov.) _____ il _____
residente a _____(prov.) _____
in via_____
Codice fiscale_____

in qualità di

☐ ***Titolare*** ☐ ***Socio*** ☐ ***Collaboratore***

dell'impresa (denominazione/ragione sociale) _____
con sede legale a _____ (prov.) _____
in via _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
e-mail_____ PEC _____

CHIEDE

di accedere a benefici e/o premialità previste dal CCNL Edilizia Artigianato e Pmi del 22/05/2025 nonché da Accordi territoriali di II° livello e all'uopo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti prerequisiti:

- *Durc in corso di validità;*
- *applicazione di quanto stabilito all'art. 29 della L. n. 341/95 e della delibera del Comitato della Bilateralità n. 2/2015;*
- *certificato di congruità positivo (laddove richiesto);*

NONCHE'

dei seguenti ulteriori requisiti *(barrare almeno 2 requisiti)*:

1. *anzianità d'iscrizione da almeno 5 anni al sistema delle Casse Edili/Edilcasse (per la determinazione dell'anzianità vanno considerate anche trasformazioni, conferimenti, ecc.)*
2. *iscrizione all'elenco dei Mastri Formatori Artigiani;*
3. *possesso dei requisiti previsti alla lettera "b" dell'art. 2) del Regolamento del "Fondo territoriale per la qualificazione del settore" del 21 settembre 2023;*
4. *asseverazione e/o mantenimento del Modello di Organizzazione e Gestione conforme, a cura del sistema della rete Formedil e/o attivazione del Sistema di Gestione della Sicurezza sul Lavoro;*

5. *attivazione da parte dell'impresa della previsione del rinnovo contrattuale del 4 maggio 2022 (passaggio da operaio comune a operaio qualificato e da operaio qualificato a operaio specializzato), secondo le previsioni dell'allegato IX Protocollo Formazione e Sicurezza del richiamato Verbale di Accordo);*
6. *richiesta di un numero minimo annuale pari a 2 visite tecniche da parte dell'Ente unificato territoriale in cantieri dell'impresa, effettuate in un determinato arco temporale di 12 mesi.*

Punto 1) allegare dichiarazione periodo iscrizione precedente della/e Cassa Edile/Edilcassa;
Punto 4) allegare certificato MOG o SGSL

Data_____

Firma del richiedente

_____

Allegato 2)

Richiesta per accesso "Inabilità temporanea"

Alla Cassa Edile/Edilcassa di _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov.) _____ il _____
residente a _____(prov.) _____
in via_____
Codice fiscale_____

in qualità di:

☐ ***Titolare*** ☐ ***Socio*** ☐ ***Collaboratore***

dell'impresa (denominazione/ragione sociale) _____
con sede legale a _____ (prov.) _____
in via _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
e-mail_____ PEC _____

CHIEDE

di accedere alla prestazione per inabilità temporanea prevista all'allegato "G-2025" del CCNL Edilizia Artigianato e Pmi del 22/05/2025 e all'uopo dichiara:

- che l'impresa è iscritta al sistema delle Casse Edili/Edilcasse da almeno 12 mesi;
- che l'impresa ha una posizione contributiva regolare alla data di presentazione della domanda;
- che applica il CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese Artigiane e delle piccole e medie imprese industriali dell'edilizia e affini;
- che l'evento (malattia o infortunio) è avvenuto in data ____/____/____

ALLEGA

1. certificato medico riportante:
   - diagnosi;
   - decorrenza e durata dell'inabilità;
   - data del rientro

In caso di accettazione della domanda, indica di seguito IBAN per bonifico bancario:

IBAN _____

Allegato 3)

Richiesta per accesso a benefici e/o premialità
Dichiarazione per impresa virtuosa

Alla Cassa Edile/Edilcassa di _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov.) _____ il _____
residente a _____(prov.) _____
in via_____
Codice fiscale_____

di accedere alla premialità prevista all'Allegato "I-2025" del CCNL Edilizia Artigianato e Pmi del 22/05/2025 relativa al Protocollo orario di lavoro.

DICHIARA

di aver attivato la procedura di cui sopra nel mese di _____ per (barrare):

a) presenza di periodi di maggiore intensità lavorativa, anche ai fini del rispetto degli obiettivi e delle scadenze previste dal Next Generation Eu;
b) avversità atmosferiche che non consentono l'accesso agli ammortizzatori sociali, al fine di garantire il recupero psico-fisico e la maggiore tutela della salute dei lavoratori;

ALLEGA

1. comunicazione preventiva ai dipendenti e alle RSA o RSU (se presenti);
2. comunicazione alle OO.SS. territorialmente competenti inviata per il tramite della propria Associazione Artigiana _____;
3. copia della/e busta/e paga del/i dipendente/i con evidenza delle ore di straordinario effettuate dal/i lavoratore/i.