

**CIA – FSR** D.Lgs. 81/08 E ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE **MOD. 31**  
**CASSA INTEGRAZIONE ASSISTENZA - FONDO SOSTEGNO AL REDDITO**  
 Via Garibaldi,70 – 53100 Siena - tel. 0577530061 fax 0577530073 - [ciasiena@tin.it](mailto:ciasiena@tin.it) - [www.cia.si.it](http://www.cia.si.it)

**DITTA**

**COD.CIA - FSR**

**INDIRIZZO**

BANCA		
FILIALE	ABI	CAB
N° C/C	IBAN	

**RICHIESTA RIMBORSO PRESTAZIONI PER ATTIVITÀ FORMATIVE (ART. 25/a ART. 29/b Regolamento CIA)**  
 DA INVIARE ENTRO 60 GIORNI DALLA FINE DEL MESE IN CUI E' STATA EMESSA LA FATTURA

<b>CODICE DIPENDENTE</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>DATA ASSUNZIONE</b>	<b>QUALIFICA (*)</b>	<b>TIPO CORSO (**)</b>	<b>N° ORE CORSO</b>	<b>% Salario</b>	<b>SALARIO ORARIO</b>	<b>TOTALE SALARIO PAGATO</b>	<b>COSTO DEL CORSO</b>
<b>TOTALE</b>									
<b>TOTALE RIMBORSABILE</b>									

(\*) 01) OPERAI; 02) IMPIEGATI; 04) APPRENDISTI IMPIEGATI; 05) APPRENDISTI OPERAI; 09) SOCI; 10) TITOLARI; 11) COLLABORATAORI FAMILIARI; L.56/87; L. 223/91; L. 407/90; C.F.L.;

(\*\*) Corsi di: A) BASE; B) AGGIORNAMENTO; C) ADDETTO ALLE EMERGENZE ; D) RAPPRESENTANTE DEL LAVORATORI ALLA SICUREZZA; M) AGGIORNAMENTO MONOTEMATICO (in aula); N) CORSO PER GLI APPRENDISTI FINANZIATO DALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE (50% salario); P) ESERCITAZIONE PRATICA; R) RIQUALIFICAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (80% salario ai dip. max 40 ore); S) CORSO PER ADDETTO AL PRONTO SOCCORSO (8/12 ore); T) RESPONSABILE ALLA SICUREZZA; Z) CORSO (in azienda) SUI RISCHI PARTICOLARI DEL POSTO DI LAVORO E DELLA MANSIONE;

**Documenti da allegare:**

- 1) BUSTA PAGA;
- 2) ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE;
- 3) FATTURA.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Reg. UE 2016/679)

I dati raccolti ed in possesso alla CIA-FSR e da Lei forniti ai sensi dell'Art.13 Reg. UE 2016/679, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata e dell'informativa già in Suo Possesso. Il conferimento di dati è dovuto ad obblighi contrattuali: la loro mancata fornitura potrebbe comportare l'impossibilità ad erogare le prestazioni a carico della CIA-FSR.

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA \_\_\_\_\_