**CASSA EDILE**
**DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA**
**DI NOVARA**
Viale Manzoni 18 – 28100 Novara
Tel. 032135313 Fax. 0321625657
e-mail info@cassaedilenovara.it
sito www.cassaedilenovara.it

Novara, 27 Gennaio 2026
Circolare n. 2/2026

Alle Imprese Iscritte
Loro sedi

OGGETTO: RIMBORSO CONTRIBUTO 0,12% - Accordo 10 Aprile 2018

Con riferimento all'Accordo Territoriale di cui all'oggetto vi trasmettiamo in allegato il modulo di richiesta per l'ottenimento del rimborso del contributo RLS dello 0,12% sulla massa salari del periodo ottobre 2024 – settembre 2025, come previsto dall'art. 3.9 del sopra citato accordo e successive modifiche e integrazioni.

Vi preghiamo di voler inviare la domanda allegata **entro il 28 febbraio 2026** all'indirizzo mail info@cassaedilenovara.it.

A disposizione per ogni altro eventuale chiarimento porgiamo cordiali saluti.

Il Vice Presidente
(Pace Edoardo)

Il Presidente
(Geom. Borghese Cristian)

**RICHIESTA DI RIMBORSO CONTRIBUTO RLS**

DA FAR PERVENIRE ALLA CASSA EDILE DI NOVARA **VIA MAIL ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2026**
all'indirizzo mail info@cassaedilenovara.it

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'IMPRESA _____ codice Cassa Edile _____

INDIRIZZO _____

CAP_____ CITTA' _____

INDIRIZZO MAIL _____

NELLA PERSONA DI:

COGNOME_____ NOME_____

IN ATTUAZIONE AL VERBALE DI ACCORDO DEL 10 APRILE 2018 E S.M.I. CHIEDE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO DELLO 0,12%

PER IL PERIODO OTTOBRE 2024 – SETTEMBRE 2025 RELATIVAMENTE ALL'ELEZIONE DEL RLS

Cognome e Nome RLS _____

Data elezione _____

Data dimissioni/licenziamento _____

Contratto: Tempo Determinato ☐ Tempo Indeterminato ☐

Cognome e Nome RLS _____

Data elezione _____

Data dimissioni/licenziamento _____

Contratto: Tempo Determinato ☐ Tempo Indeterminato ☐

**DATA:** _____

**TIMBRO E FIRMA IMPRESA**

**SI PREGA DI INDICARE IL CODICE IBAN (27 CARATTERI)**