



**CASSA EDILE  
DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA  
DI NOVARA**

Viale Manzoni 18 – 28100 Novara  
Tel. 032135313 Fax. 0321625657  
e-mail [info@cassaedilenovara.it](mailto:info@cassaedilenovara.it)  
sito [www.cassaedilenovara.it](http://www.cassaedilenovara.it)

Novara, 27 Gennaio 2025  
Circolare n. 2/2025

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 2023 – settembre 2024, 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 2025** all'indirizzo mail [info@cassaedilenovara.it](mailto: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 2025**

all'indirizzo mail [info@cassaedilenovara.it](mailto: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 2023 – SETTEMBRE 2024 RELATIVAMENTE ALL'ELEZIONE DEL RLS

Cognome e Nome RLS _____
Data elezione _____
Data dimissioni/licenziamento _____
Contratto: Tempo Determinato <input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato <input type="checkbox"/>

Cognome e Nome RLS _____
Data elezione _____
Data dimissioni/licenziamento _____
Contratto: Tempo Determinato <input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato <input type="checkbox"/>

DATA: \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA IMPRESA**

SI PREGA DI INDICARE IL CODICE IBAN (27 CARATTERI)

--