

Spett.le
CASSINTERASS
Lungotevere Flaminio, 16
00196 Roma

Con la presente la sottoscritta azienda operante nel settore.....chiede di aderire in qualità di Socio Aziendale alla Cassa Interaziendale di Assistenza denominata CASSINTERASS .

Dichiara di essere tenuta a fornire ai propri dipendenti inquadrati nella/e categoria/e(dirigenti, quadri, impiegati, operai) il trattamento assistenziale previsto e disciplinato da.....(CCNL; Accordo aziendale, regolamento aziendale)di cui allega copia.

Alla data odierna i dipendenti interessati, che diverranno a loro volta Soci beneficiari della CASSA, sono rispettivamente, nel numero.....(per categoria).

Ci riserviamo di trasmetterVi le schede individuali redatte sul modulo apposito.

Nel dichiarare di aver preso conoscenza dello statuto e del regolamento e di approvarli, restiamo in attesa di conoscere l'esito della presente domanda e di perfezionarla con il versamento della quota associativa annua, dovutaVi quale Socio Aziendale, il cui importo ci comunicherete con l'esito della domanda.

Distinti saluti.

data

timbro e firma