

**MODELLO RIMBORSI SOA E QUALITA'**

Spett.le Cassa Edile del Molise

**cassaedilemolise@pec.it**

La Sottoscritta Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale  
\_\_\_\_\_ richiede la seguente agevolazione per la seguente  
pratica (possibile barrare una sola opzione):

- Consulenza e/o certificazione per l'implementazione del sistema Qualità;
- Consulenza e/o certificazione per conseguimento attestazione SOA;
- Consulenza e/o certificazione per verifica di mantenimento SOA;
- Consulenza e/o certificazione per rinnovo SOA;
- Consulenza e/o certificazione per patente a crediti (rimborso di euro 300,00).

A tal fine la scrivente Impresa DICHIARA:

di essere iscritta presso la Cassa Edile del Molise e di avere il DURC regolare in corso di validità;

aver denunciato una media annua di almeno 1680 ore di cui 140 mensili effettive (si considerano valide anche le ore denunciate presso altra Cassa Edile fuori provincia);

che la spesa è stata sostenuta dal **1° ottobre 2025 al 30 settembre 2026**, come da fattura allegata;

di essere a conoscenza che il beneficio sarà revocato in caso di cancellazione dalla Cassa Edile del Molise nei 5 anni seguenti alla presente richiesta.

Si allega autodichiarazione di impegno a rimanere iscritta presso la Cassa Edile del Molise per i prossimi 5 anni.

Si prega di voler autorizzare la compensazione dell'importo spettante con le denunce mensili.

Distinti saluti.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
e residente- \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che l'Impresa \_\_\_\_\_ rimarrà iscritta presso la Cassa Edile del Molise nei 5 anni seguenti alla presente dichiarazione.

li.....

In fede

\_\_\_\_\_

- copia documento di riconoscimento del dichiarante.