

Richiesta di contributo per lavoratore con familiari a carico portatori di handicap psichici o fisici

DA PRESENTARE

- entro il 31 Dicembre di ogni anno
- direttamente o per tramite delle Imprese o delle Organizzazioni Sindacali.

ALLA

CASSA EDILE DI ASSISTENZA

23100 - SONDRIO

Via Samaden 14

Tel. 0342 200824 – Fax 0342 330210

Email: ceso@ceso.org

Il sottoscritto _____

nato il _____ residente a _____

via _____ tel. _____

dipendente dall'Impresa _____

CHIEDE

di poter beneficiare per l'anno **2020** della prestazione prevista dal vigente C.P.I., denominata **CONTRIBUTO A LAVORATORE CON FAMIGLIARI A CARICO PORTATORI DI HANDICAP PSICHICI O FISICI**

DICHIARA

che il familiare portatore di handicap è mio/a _____ nato
indicare rapporto di parentela e nominativo
il _____ e che al medesimo è riconosciuta ed attestata un'invalidità superiore al 74%.
Se trattasi di minore, che il medesimo fruisce dell'apposita indennità, con invalidità certificata

ALLEGA

- documentazione comprovante l'invalidità del familiare (copia verbale accertamento o verifica invalidità; lettera INPS "prospetto riepilogativo della pensione");
- documentazione comprovante che il familiare portatore di handicap risulta fiscalmente a carico del lavoratore (ultima dichiarazione dei redditi presentata);
- autocertificazione dello stato di famiglia.

data _____ firma del lavoratore _____

Acconsento al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili ed alla loro comunicazione per la realizzazione delle finalità della Cassa Edile.

data _____ firma del lavoratore _____