CASSA EDILE DI ASSISTENZA
Via Samaden 14 – SONDRIO
Tel. 0342/200.824 - e-mail ceso@ceso.org
pec so00@infopec.cassaedile.it

CODICE CASSA EDILE
a cura della cassa edile

CONCORSO SPESE FUNERARIE

IN CASO DI DECESSO DI FAMILIARE DEL LAVORATORE

(regolamento assistenze in vigore dal 1° ottobre 2020)

Termine di presentazione: 30 novembre successivo all'esercizio Cassa Edile (ottobre/settembre) in cui è avvenuto il decesso

LAVORATORE

(cognome e nome) ..... (data di nascita)

(C.A.P.) (comune e provincia) (via e civico) (telefono/cell)

(codice fiscale) ..... impresa

Richiedo l'assistenza per

CONCORSO SPESE FUNERARIE **Valore contributo € 650,00**	**allegati:** - fotocopia documento di identità del richiedente; - certificato di morte (in carta libera); - stato di famiglia o autocertificazione alla data del decesso; - dichiarazione attestante che il familiare deceduto era fiscalmente a suo carico; - documenti probatori della spesa sostenuta

Codice iban per l'accredito su c/c intestato al lavoratore:

IT																							
PAESE	CHECK		CIN		ABI				CAB					CONTO									

Il sottoscritto chiede di poter usufruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile di Sondrio, a norma del vigente C.C.N.L. per gli operai dipendenti delle imprese edili ed affini, dell'accordo integrativo provinciale in vigore, dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile di Sondrio.

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che le domande incomplete di firma, dati anagrafici e/o dei documenti richiesti non verranno accolte.

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli artt. 13-14 del Regolamento Europeo n°679/2016, presente sul sito WWW.CESO.ORG ed inoltre presente in formato cartaceo presso gli uffici della Cassa Edile di Sondrio, ed autorizza la stessa all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati stessi nei limiti e per le finalità della Cassa Edile di Sondrio.

Data .....

Firma del lavoratore

.....