CASSA EDILE DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA
DELLE PROVINCE DI COMO E LECCO

A S S I S T E N Z A P E R F I N I D I S T U D I O

(regolamento delle assistenze in vigore dal 1° ottobre 2020)

CODICE CASSA EDILE
a cura della Cassa Edile

Termine di presentazione: 31 dicembre dell'anno in corso alla data di iscrizione dell'anno scolastico/accademico

Il lavoratore _____
(cognome e nome) (nato il) (codice fiscale)

residente a _____
(C.A.P.) (comune e provincia) (via e n. civico) (telefono/cell)

dipendente dall'impresa _____

inoltra la richiesta di contributo per fini di studio per il proprio figlio o equiparato a carico

_____
(cognome e nome) (nato il) (codice fiscale)

☐	**1ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE**	**€ 120,00**
☐	**2ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE**	**€ 100,00**
☐	**3ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE**	**€ 120,00**
☐	**1ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE**	**€ 170,00**
☐	**2ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE**	**€ 120,00**
☐	**3ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE**	**€ 170,00**
☐	**1° ANNO UNIVERSITA' O CORSI EQUIPARATI**	**€ 250,00**
☐	**2° ANNO UNIVERSITA' O CORSI EQUIPARATI**	**€ 200,00**
☐	**3° ANNO UNIVERSITA' O CORSI EQUIPARATI**	**€ 250,00**

allegati:
- fotocopia documento di identità del richiedente
- certificazione di frequenza anno scolastico/accademico
- stato di famiglia/ autocertificazione

Codice iban per l'accredito su c/c intestato ☐ al lavoratore ☐ allo studente

IT																								
PAESE	**CHECK**		**CIN**			**ABI**					**CAB**													**CONTO**	

Il sottoscritto chiede di poter usufruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile di Como e Lecco, 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 Como e Lecco.

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.cassaedilecomolecco.it ed inoltre presente in formato cartaceo presso gli uffici della Cassa Edile di Como e Lecco, ed autorizza la stessa all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati stessi nei limiti e per le finalità della Cassa Edile di Como e Lecco.

Data ..... Firma del Lavoratore

.....

22100 COMO Via Diaz n. 26 - Tel. 031/24.58.11 - Fax 031/26.16.58
23900 LECCO Via A. Grandi n. 15 - Tel. 0341/36.44.80
E-mail: info@cassaedilecomo.it info@cassaedilelecco.it - sito internet www.cassaedilecomolecco.it
Codice fiscale 80003670132 - Apertura uffici: da Lunedì a Venerdì 8,30-12,30 - 14-17,30