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

CONCORSO SPESE FUNERARIE

IN CASO DI DECESSO DI FAMILIARE DEL LAVORATORE

(regolamento assistenze in vigore dal 1° ottobre 2020)

Termine di presentazione: - entro quattro mesi dall'evento
- entro tre mesi per gli eventi del mese di settembre

CODICE CASSA EDILE

a cura della Cassa Edile

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 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