

# NOTIZIARIO

## DELLA CASSA EDILE DI COMO E LECCO

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



**ANNO 34°**

**N.2  
DICEMBRE 2023**

FORNITURA  
**ESTIVA 2024**

**INDUMENTI DA LAVORO**

**E CALZATURE DI SICUREZZA**

**PROCEDURA EDILCONNECT**

• **Redazione:**  
22100 COMO - Via A. Diaz, 26  
• **Autorizz. Trib. Como n. 23**  
del 17-11-1989  
• **Direttore Responsabile**  
Gerosa ing. Giovanni  
• **Poste Italiane Spa**  
Spedizione in abbonamento  
Postale - 70% - LO/MI  
• **Quadrimestrale**  
• **Stampa:**  
Grafiche Erredue S.a.s.  
Via Europa, 9  
22070 Cirimido (CO)

## SEGNALAZIONI

FORNITORE: **BN NAVA SRL**  
VIA DELL'INDUSTRIA  
AZZANO SAN PAOLO (BG)  
Tel. 0350400427

SCELTA DELLA FORNITURA  
CON SISTEMA A PUNTEGGIO

**TRASMISSIONE DEI DATI**  
ALLA CASSA EDILE  
DA PARTE DELLE AZIENDE  
CON PROCEDURA  
TELEMATICA EDILCONNECT  
**ENTRO IL 20 FEBBRAIO 2024**

**CONSEGNA ALLE IMPRESE**  
**ENTRO IL 30 APRILE 2024**

OGNI LAVORATORE  
DOVRÀ COMUNICARE  
LE PROPRIE SCELTE ALL'AZIENDA

Su mandato del Comitato di Gestione, la Cassa Edile deve provvedere alla fornitura di indumenti da lavoro e calzature antinfortunistiche ai lavoratori propri iscritti.

La fornitura ESTIVA GENERALE riguarderà tutti i lavoratori attivi con riferimento alla denuncia del mese di GENNAIO 2024 di cui la Cassa Edile è in possesso delle taglie degli indumenti e delle misure delle calzature, sarà effettuata dalla ditta BN NAVA SRL e il materiale dovrà pervenire alle aziende destinatarie entro il 30 Aprile 2024.

La scelta del materiale antinfortunistico dovrà essere comunicata alla Cassa Edile ESCLUSIVAMENTE DALLE AZIENDE tramite la procedura telematica EDILCONNECT ([www.congruitanazionale.it](http://www.congruitanazionale.it) raggiungibile anche dal sito [www.cassaedilecomolecco.it](http://www.cassaedilecomolecco.it)) sulla base del materiale disponibile riportato nelle pagine successive, tassativamente entro il prossimo 20 FEBBRAIO 2024. OGNI LAVORATORE DOVRÀ COMUNICARE LE PROPRIE SCELTE DIRETTAMENTE ALL'AZIENDA.

Si ricorda che l'utilizzo dei DPI (Dispositivi di Protezione Individuali) sul luogo di lavoro è OBBLIGATORIO ai sensi della normativa vigente. Le forniture della Cassa Edile non comportano alcuna spesa da parte dei lavoratori in quanto il costo rientra nella contribuzione versata mensil-

### COMO

Via Diaz n. 26  
Tel. 031.245.811  
Fax 031.261.658  
E-mail:  
**info@cassaedilecomo.it**  
Sito internet:  
**www.cassaedilecomo.it**

### LECCO

Via A. Grandi n. 15  
Tel. 0341.364.480  
Fax 0341.360.543  
E-mail:  
**info@cassaedilelecco.it**  
Sito internet:  
**www.cassaedilelecco.it**

### ORARIO DI APERTURA UFFICI

nei giorni  
da lunedì a venerdì  
dalle ore **8,30** alle **12,30**  
e dalle **14** alle **17,30**



mente dalle imprese. Si invitano pertanto TUTTI i lavoratori che non l'abbiano ancora fatto a comunicare i propri dati.

Il criterio di scelta è basato su un elenco di indumenti e calzature ai quali è attribuito un punteggio specifico per dare la possibilità al lavoratore di personalizzare la propria fornitura. Allo scopo tutti gli articoli e i relativi punteggi sono stati documentati nella sezione fotografica. SONO DISPONIBILI UNICAMENTE GLI ARTICOLI ILLUSTRATI NELLE PAGINE SEGUENTI.

Le aziende dovranno accedere al portale [www.congruitanazionale.it](http://www.congruitanazionale.it) selezionare il link CO00 – Cassa Edile Como e Lecco – Fornitura Indumenti nella scheda OPERAZIONI PERSONALIZZATE CASSE EDILI/EDILCASSE; nella successiva schermata selezionare Fornitura Indumenti nel box Pratiche e seguendo poi le istruzioni on-line, indicare per ciascun lavoratore la misura o la taglia dell'articolo e la quantità richiesta, tenendo presente che il limite massimo pro-capite (ovvero somma del numero degli articoli scelti moltiplicato il loro valore), calzature OBBLIGATORIE comprese, è stabilito in 100 punti.

L'invio degli indumenti e delle calzature sarà effettuato tramite corriere presso l'impresa che ha quindi L'OBLIGO DI CONSEGNARE TEMPESTIVAMENTE LA FORNITURA AL SINGOLO DIPENDENTE il quale dovrà attestare la ricezione del materiale, firmando per ricevuta sull'apposita distinta che l'azienda dovrà restituire alla Cassa Edile. Per TUTTI i lavoratori saranno confezionati i

pacchetti personalizzati in modo da semplificare la consegna da parte dell'impresa.

La Cassa Edile ha la possibilità di monitorare le consegne alle aziende tramite procedure telematiche per un periodo di 2 mesi dalla data di spedizione. Si invitano pertanto le aziende o i lavoratori a rivolgersi agli uffici della Cassa al più presto in caso di mancata ricezione delle forniture.

**IN CASO DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO L'IMPRESA E' COMUNQUE TENUTA ALLA CONSEGNA DI TUTTO IL MATERIALE ANTINFORTUNISTICO AL LAVORATORE OPPURE POTRA' RENDERLO ALLA CASSA EDILE.**

Informiamo altresì che qualora le imprese avessero la necessità di forniture supplementari rispetto ai quantitativi inviati dalla Cassa Edile, potranno acquistare sia gli indumenti sia le calzature a prezzi da noi convenzionati, direttamente presso la ditta fornitrice (BN NAVA SRL – Tel. 035/0400427).

Qualora fossero riscontrate difformità di materiale, misura e/o taglia rispetto a quanto ordinato, nonché eventuali difetti nella merce o ritardi nelle consegne, si deve effettuare una tempestiva segnalazione per un immediato intervento della Cassa Edile.

Gli uffici di Como e Lecco dell'Ente sono a disposizione sia delle imprese sia dei lavoratori per le eventuali informazioni al riguardo.



Al fine di evitare inconvenienti nella consegna delle forniture per indirizzi errati, incompleti o per assenza dei destinatari, si ricorda a tutte le aziende che è possibile comunicare alla Cassa Edile un indirizzo alternativo dove consegnare senza problemi.

Soprattutto per le imprese che provengono da altre province è preferibile, ove possibile, la consegna presso il cantiere o altro indirizzo in zona Como/Lecco.

**TRASMISSIONE DEI DATI ALLA CASSA EDILE DA PARTE DELLE AZIENDE TRAMITE PROCEDURA TELEMATICA EDILCONNECT RAGGIUNGIBILE DAL SITO**

**[WWW.CASSAEDILECOMOLECCO.IT](http://WWW.CASSAEDILECOMOLECCO.IT)**

**TASSATIVAMENTE ENTRO IL PROSSIMO 20 FEBBRAIO 2024.**

**IMPORTANTE**

**E' OBBLIGATORIO SCEGLIERE ALMENO UN PAIO DI CALZATURE**

# FORNITURA ESTIVA 2024

## ELENCO MATERIALE DISPONIBILE

(punteggio massimo per lavoratore: 100 PUNTI)

### INDUMENTI

| <b>CODICE</b> | <b>TIPO</b>                                    | <b>PUNTI</b> |
|---------------|--|--------------|
| <b>23</b>     | POLO (dalla S alla XXXL)                       | 15           |
| <b>02</b>     | PANTALONE JEANS (dalla 40 alla 68)             | 25           |
| <b>03</b>     | MAGLIETTA BIANCA (dalla S alla XXL)            | 10           |
| <b>24</b>     | POLO ALTA VISIBILITA' (dalla S alla XXXL)      | 20           |
| <b>13</b>     | PANTALONE ALTA VISIBILITA' (dalla S alla XXXL) | 20           |
| <b>18</b>     | SALOPETTE BIANCA (dalla S alla XXXL)           | 30           |
| <b>19</b>     | TUTA BIANCA (dalla S alla XXXL)                | 40           |

### CALZATURE

| <b>CODICE</b> | <b>TIPO</b>                                   | <b>PUNTI</b> |
|---------------|---|--------------|
| <b>38</b>     | SCARPA ALTA MONTPELLIER S3 (mis. da 38 a 48)  | 100          |
| <b>39</b>     | SCARPA ALTA SCAMOSCIATA S3 (mis. da 38 a 48)  | 85           |
| <b>40</b>     | SCARPA BASSA SCAMOSCIATA S3 (mis. da 38 a 48) | 85           |
| <b>41</b>     | SCARPA ALTA NABUK S3 (mis. da 38 a 48)        | 60           |
| <b>42</b>     | SCARPA BASSA NABUK S3 (mis. da 38 a 48)       | 60           |
| <b>31</b>     | SCARPA ASFALTISTA S3 HRO (mis. da 38 a 48)    | 60           |
| <b>27</b>     | STIVALE IN GOMMA S5 (mis. da 38 a 48)         | 30           |

**ATTENZIONE**

**NON INVIARE ALLA CASSA EDILE**



# TABELLA TAGLIE INDUMENTI

• PANTALONE JEANS dalla 40 alla 68

• PANTALONE ALTA VISIBILITÀ' – TUTA BIANCA – SALOPETTE BIANCA  
POLO ALTA VISIBILITÀ

**S** (42/44)

**M** (46/48)

**L** (50/52)

**XL** (54/56)

**XXL** (58/60)

**XXXL** (62/64)

• POLO BLU - MAGLIETTA BIANCA

**S** (40/42)

**M** (44/46)

**L** (48/50)

**XL** (52/54)

**XXL** (56/58)

**XXXL** (60/62) (solo per la Polo)



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

# CALZATURE DI SICUREZZA PER L'EDILIZIA



5



SCARPA PELLE NABUK ALTA S3

COD 41 - Punti 60



SCARPA PELLE NABUK BASSA S3

COD 42 - Punti 60



SCARPA PELLE ALTA S3

COD 38 - Punti 100



SCARPA SCAMOSCIATA BASSA S3

COD 40 - Punti 85



SCARPA ASFALTISTI HRO

COD 31 - Punti 60



STIVALE IN GOMMA S5

COD 27 - Punti 30



SCARPA SCAMOSCIATA ALTA S3

COD 39 - Punti 85





6

# ABITI DA LAVORO PER L'EDILIZIA



JEANS CON PORTA METRO

COD **02** - Punti **25**



POLO MANICA CORTA

COD **23** - Punti **15**



PANTALONI ALTA VISIBILITA'

COD **13** - Punti **20**



POLO ALTA VISIBILITA'

COD **24** - Punti **20**

# ABITI DA LAVORO PER L'EDILIZIA



7



TUTA BIANCA

COD 19 - Punti 40



SALOPETTE BIANCA

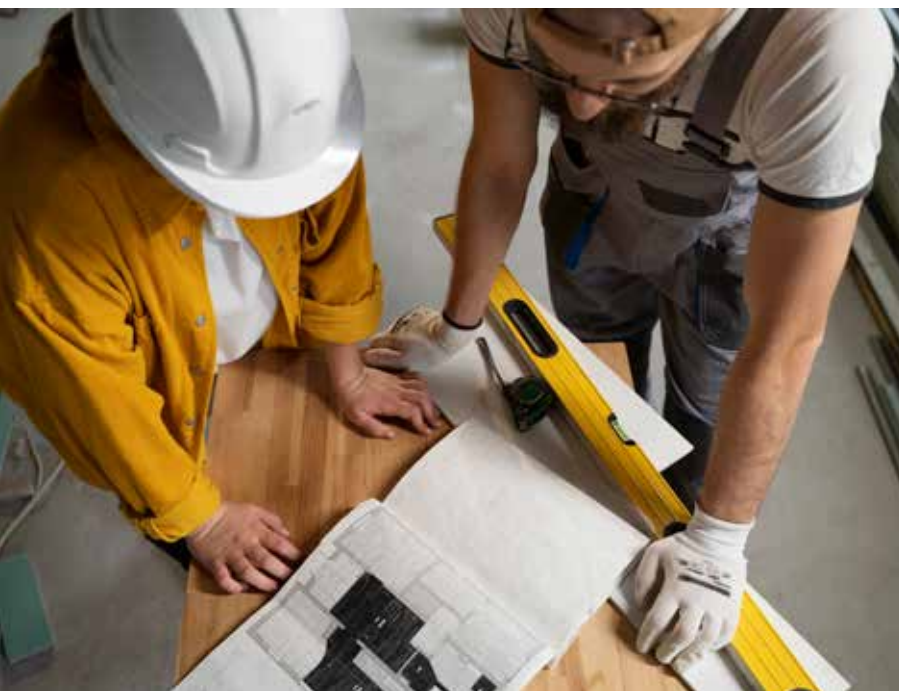
COD 18 - Punti 30



T-SHIRT MANICA CORTA

COD 03 - Punti 10

## LAVORATORI NUOVI ASSUNTI



Per i lavoratori assunti successivamente al mese di GENNAIO 2024 (lavoratori di primo ingresso nel settore o lavoratori che rientrano sulla nostra Cassa Edile senza aver ricevuto la fornitura invernale 2023) oppure assunti in precedenza ma senza aver ricevuto alcuna fornitura dalla Cassa Edile, verrà inviato unicamente (come prima fornitura) UN PAIO DI CALZATURE modello 3100 S3 (alte) o modello 3000 S3 (basse) della ditta BN NAVA SRL.

Questa modalità di fornitura NON riguarderà i lavoratori di imprese che svolgono lavori stradali o di imprese imbianchine che, per la particolarità dell'attività, continueranno a ricevere la fornitura completa di indumenti (alta visibilità o bianchi) e calzature.



3000 S3



3100 S3

Le aziende dovranno comunicare come di consueto i dati tramite Edilconnect al momento dell'assunzione del lavoratore e sarà poi la Cassa Edile a stabilire, in base a quanto sopra indicato, quale tipologia di fornitura inviare.



# L'ACCREDITO IN C/C BANCARIO, POSTALE O CARTA PREPAGATA CON IBAN È IL MEZZO PIÙ VELOCE E SICURO PER RICEVERE LE LIQUIDAZIONI DALLA CASSA EDILE

Per restare sempre in contatto con la Cassa Edile ed avere la possibilità di utilizzare il sistema di accredito in conto o su carta prepagata con IBAN per ricevere pagamenti o rimborsi da parte della Cassa Edile compila

in tutte le sue parti il modulo pubblicato qui sotto e consegnalo in busta chiusa alla Cassa Edile, allegando copia del documento d'identità.



## Lavoratori

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... cod. Cassa Edile .....  
residente ..... via ..... fraz. ....  
dipendente dell'Impresa .....

con la presente autorizza la Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza delle Province di Como e Lecco ad accreditare la LIQUIDAZIONE DELLE COMPETENZE SPETTANTI PER QUOTE FERIE, GRATIFICA NATALIZIA, RIPOSI ANNUI - ANZIANITÀ PROFESSIONALE EDILE, LIQUIDAZIONE PAGAMENTI DIVERSI, ecc., direttamente sul C/C n. ....

IN ESSERE PRESSO: .....

SEDE - FILIALE - AGENZIA DI .....  
(cancellare l'ipotesi che non ricorre)

### COORDINATE

| PAESE | CHECK | CIN | ABI | CAB | CONTO |
|-------|-------|-----|-----|-----|-------|
| IBAN  |       |     |     |     |       |

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile eventuali variazioni (modifiche del numero di conto, estinzione, ecc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio.

Indico di seguito il mio numero di telefono cellulare:

**ALLEGO COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. ....**

**RILASCIATO DA ..... IN DATA.....**

data .....


firma .....

**INFORMIAMO CHE I DATI PERSONALI FORNITI DALL'INTERESSATO SARANNO TRATTATI CONFORMEMENTE AL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR).  
PUÒ VISUALIZZARE L'INFORMATIVA COMPLETA SUL SITO [WWW.CASSAEDILECOMOLECCO.IT](http://WWW.CASSAEDILECOMOLECCO.IT)**




## SINTESI PRESTAZIONI SANITARIE

Questo schema è stato predisposto come strumento di consultazione sintetica. Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della **Guida al Piano Sanitario** valida per l'anno assicurativo 1° ottobre 2023 - 31 dicembre 2024.

| <br>PRESTAZIONI        | LIMITI / QUOTE A CARICO   | SE PRESENTE IN COPERTURA                   |                                     |
|---|---|--|-------------------------------------|
|   |   | IL TITOLARE                                | IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE      |
| <b>RICOVERO PER GRANDE INTERVENTO CHIRURGICO</b><br>(come da elenco, compresi i trapianti)              | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori rete:</b> solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto<br><b>SSN:</b> indennità sostitutiva  | Massimale annuo<br><b>€112.500</b>         | Massimale annuo<br><b>€168.750</b>  |
| <b>DEGENZA</b>  | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori rete:</b> rimborso massimo €300/giorno<br><b>SSN:</b> rimborso massimo €300/giorno in alternativa all'indennità sostitutiva di ricovero  |  |                                     |
| <b>ACCOMPAGNATORE</b>   | <b>Rete:</b> retta di vitto e pernottamento dell'accompagnatore nell'istituto di cura o in struttura alberghiera<br><b>Fuori rete:</b> limite di €50 al giorno per un massimo di 30 giorni per ricovero.  |  |                                     |
| <b>SPESE PRE/POST</b>   | <b>PRE:</b> 50 gg prima del ricovero; anticipo di spesa presso struttura convenzionata rimborso fino a €1.250 condiviso con POST<br><b>POST:</b> 50 gg dopo il ricovero; pagamento diretto UniSalute fino a €1.250 condiviso con PRE  |  |                                     |
| <b>ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRIVATA DURANTE IL RICOVERO</b>   | Rimborso €60 al giorno per massimo 30 gg di ricovero  |  |                                     |
| <b>TRASPORTO SANITARIO</b>  | Rimborso massimo €500 per ricovero  |  |                                     |
| <b>NEONATI</b>  | Limite annuo €12.500 per neonato  | Massimale<br><b>€1.250</b><br>per sinistro |                                     |
| <b>INDENNITÀ SOSTITUTIVA E SPESE PRE/POST</b>   | <b>Indennità giornaliera</b> €150 massimo 90 gg<br>Rimborso integrale per spese trattamento alberghiere o ticket sanitari<br><br><b>PRE/POST</b><br><b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori rete:</b> 100% rimborso  |  |                                     |
| <b>ALTA SPECIALIZZAZIONE</b><br>(come da elenco)  | <b>Rete:</b> franchigia €35<br><b>Fuori rete:</b> solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto, rimborso con minimo non indennizzabile €35 per prestazione/ciclo<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%<br><b>Endoscopie diagnostiche e operative:</b> sottomassimale €625 (se titolare) - €937,50 (se nucleo familiare) | Massimale annuo<br><b>€8.750</b>           | Massimale annuo<br><b>€13.125</b>   |
| <b>VISITE SPECIALISTICHE</b>  | <b>Rete:</b> minimo non indennizzabile €25 per prestazione<br><b>Fuori rete:</b> solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per prestazione<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%  | Massimale annuo<br><b>€1.312,50</b>        | Massimale annuo<br><b>€1.968,75</b> |
| <b>TICKET PER ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI E PRONTO SOCCORSO</b>  | <b>SSN:</b> rimborso ticket 100%  | Massimale annuo<br><b>€625</b>             | Massimale annuo<br><b>€937,50</b>   |
| <b>TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI</b><br>da infortunio e patologia temporaneamente invalidante | <b>Rete:</b> minimo non indennizzabile €25 per ciclo<br><b>Fuori rete:</b> solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 km dal domicilio/residenza dell'iscritto rimborso con minimo non indennizzabile €25 per ciclo<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%  | Massimale annuo<br><b>€437,50</b>          | Massimale annuo<br><b>€656,25</b>   |
| <b>PROTESI ORTOPEDICHE E ACUSTICHE</b>  | <b>Fuori rete:</b> scoperto 20%, minimo non indennizzabile €100   | Massimale annuo<br><b>€625</b>             | Massimale annuo<br><b>€937,50</b>   |




## SINTESI PRESTAZIONI SANITARIE

| <br>PRESTAZIONI | LIMITI / QUOTE A CARICO  | SE PRESENTE IN COPERTURA  |                                   |
|--|--|---|-----------------------------------|
|  |  | IL TITOLARE   | IL TITOLARE + NUCLEO FAMILIARE    |
| LENTI  | <b>Fuori rete:</b> minimo non indennizzabile €50 per prestazione   | Massimale annuo<br><b>€193,75</b>   | Massimale annuo<br><b>€287,50</b> |
| GRAVE INABILITÀ DETERMINATA DA INVALIDITÀ PERMANENTE DA INFORTUNIO SUL LAVORO O GRAVI PATOLOGIE  | <b>Rete:</b> 100% pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori rete:</b> rimborso 100%<br><b>Servizio PAI</b> (piano assistenziale per non autosufficienze)   | Massimale annuo<br><b>€8.750</b>  | -                                 |
| SERVIZIO MONITOR SALUTE  | <b>Servizio di telemonitoraggio per patologie croniche:</b> diabete, ipertensione e broncopneumopatia cronica ostruttiva   | Massimale annuo aggiuntivo per visite e accertamenti<br><b>€375</b>                     | -                                 |
| PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PARTICOLARI   | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Prevenzione cardiovascolare</b> spesa massima autorizzabile €210/anno<br><b>Prevenzione patologie oncologiche genitali</b> spesa massima autorizzabile €170/anno<br><b>Prevenzione patologie oncologiche prostatiche</b> spesa massima autorizzabile €170/anno<br><b>Fuori rete:</b> solo in assenza di strutture convenzionate entro 15 Km dal domicilio/residenza dell'iscritto | 1 volta/anno  |                                   |
| MATERNITÀ GRAVIDANZA   | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%   | Massimo 2 ecografie   |                                   |
| TARiffe AGEVOLATE  | Sconti nelle strutture convenzionate   | -   |                                   |
| PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE PARTICOLARI   | <b>Rete:</b> scoperto 25%<br><b>Fuori rete:</b> rimborso fino a €35 per fattura  | Ablazione del tartaro con eventuale visita di controllo<br>1 volta all'anno per persona |                                   |
| IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 3 O PIÙ IMPIANTI  | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori Rete:</b> rimborso fino a €3.000<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%  | Massimale annuo<br><b>€3.500</b>  |                                   |
| IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 2 O PIÙ IMPIANTI  | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori Rete:</b> rimborso fino a €1.750<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%  | Sottomassimale annuo<br><b>€2.187,50</b>  |                                   |
| IMPLANTOLOGIA: APPLICAZIONE DI 1 IMPIANTO  | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori Rete:</b> rimborso fino a €912,50<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%   | Sottomassimale annuo<br><b>€1.137,50</b>  |                                   |
| ORTODONZIA   | <b>Rete:</b> scoperto 25%<br><b>Fuori rete:</b> scoperto 50% per fattura con rimborso fino a €1.200/anno<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%   | Massimale annuo per nucleo familiare<br><b>€2.500</b>                                   |                                   |
| INTERVENTI CHIRURGICI ODONTOIATRICI per patologie particolari                                    | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori rete:</b> con rimborso fino ai €2.000<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%   | Massimale annuo per nucleo familiare<br><b>€3.750</b>                                   |                                   |
| CURE ODONTOIATRICHE CONSERVATIVE   | <b>Rete:</b> scoperto 25%<br><b>Fuori rete:</b> scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €200/anno<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%   | Massimale annuo per nucleo familiare<br><b>€250</b>                                     |                                   |
| AVULSIONE  | <b>Rete:</b> pagamento diretto UniSalute<br><b>Fuori rete:</b> solo se l'avulsione è legata alle prestazioni di implantologia, con rimborso fino a €100 per avulsione calcolato nel massimale previsto per l'implantologia   | Fino a 4 denti  |                                   |
| PROTESI MOBILI DENTARIE  | <b>Rete:</b> scoperto 25% per fattura<br><b>Fuori rete:</b> scoperto 40% per fattura con rimborso fino a €500<br><b>SSN:</b> rimborso ticket 100%  | Massimale annuo per nucleo familiare<br><b>€625</b>                                     |                                   |



## SINTESI GARANZIE PER INFORTUNIO


Il seguente schema costituisce uno strumento di consultazione sintetica delle **garanzie previste a seguito di infortunio**. Per i dettagli e il corretto utilizzo delle prestazioni, si raccomanda la consultazione della **Guida alle garanzie infortuni** valida fino al 31 dicembre 2023.

| <div></div> <div>PRESTAZIONI</div>   | LIMITI / SCOPERTI /FRANCHIGIE   | MASSIMALI                       | VALIDO PER |
|---|---|---------------------------------|------------|
| RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE ED EXTRA PROFESSIONALE   | Prestazione Rimborsuale   | €1.000                          | Titolare   |
|   | Franchigia €30<br>SSN: 100% rimborso ticket   |                                 |            |
| INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO COMPRESO TRA 16 E 29 GG  | Prestazione Indennitaria  | €1.500                          |            |
| INDENNITÀ FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RICOVERO DI DURATA SUPERIORE A 30 GG  | Prestazione Indennitaria  | €2.000                          |            |
| INDENNITÀ FORFETTARIA PER INVALIDITÀ PERMANENTE CONSEGUENTE AD INFORTUNIO PROFESSIONALE > 50%   | Prestazione Indennitaria  | €5.000                          |            |
|   | Nel caso in cui l'Assicurato abbia già beneficiato delle indennità di cui ai precedenti punti relativi al ricovero, in nessun caso la Compagnia liquiderà un importo superiore a €5.000 complessivi per sinistro  |                                 |            |
| RIMBORSO SPESE DI CURA PER INFORTUNIO PROFESSIONALE CON RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA (presso un Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ed Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 e s. m. i.- vedi punto di attenzione 4 delle istruzioni operative per la denuncia di un infortunio). | Prestazione Rimborsuale   |                                 |            |
|   | DURATA > 60 gg < 181 gg   | €5.000                          |            |
|   | DURATA > 180 gg < 361 gg  | €10.000                         |            |
|   | DURATA > 360 gg   | €20.000                         |            |
|   | CON GRAVE TRAUMA CRANICO E/O LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE  | €60.500                         |            |
| INDENNITÀ DI VITTO E ALLOGGIO ACCOMPAGNATORE PER RIABILITAZIONE   | Prestazione Indennitaria  |                                 |            |
|   | ALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA  | Fino alla concorrenza di €4.500 |            |
|   | €50 Max. 90 gg  | Fino alla concorrenza di €6.750 |            |
| RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO IN AMBULANZA PER RIABILITAZIONE   | Prestazione Rimborsuale   |                                 |            |
|   | ALL'ESTERNO DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA  | €600                            |            |
|   | ALL'ESTERNO DELLA REGIONE DI RESIDENZA  | €1.200                          |            |
| RIMBORSO SPESE ODONTOIATRICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE   | Prestazione Rimborsuale   | €2.000                          |            |
| CAPITALE CASO MORTE PER INFORTUNIO PROFESSIONALE  | RADDOPPIO SOMMA IN PRESENZA DI FIGLI CON DISABILITÀ E/O DI ETÀ <14 ANNI AL MOMENTO DEL SINISTRO   | €10.000                         |            |
| ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA INFORTUNIO PROFESSIONALE  | Prestazione Rimborsuale   | €1.500                          |            |
| RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI MALATTIA PROFESSIONALE RICOMPRESA NELL'ELENCO RIPORTATO NEL NOMENCLATORE INFORTUNI  | Spese sostenute, nei 180 gg antecedenti e 360 gg successivi al riconoscimento della malattia professionale, Comportante un grado di Invalidità Permanente di grado pari o > al 55%, per prestazioni sanitarie indicate nel nomenclatore infortuni, Fr €50 per le visite mediche e specialistiche (SSN: 100% rimborso ticket). | €1.000                          |            |
| ASSEGNO FUNERARIO CASO MORTE DA MALATTIA PROFESSIONALE  | Per il caso di morte, a seguito una o più delle patologie indicate nel nomenclatore infortuni.  | €1.500                          |            |



## SINTESI PRESTAZIONI IN AUTOGESTIONE

La presente scheda riepilogativa costituisce esclusivamente un breve riassunto delle principali prestazioni offerte e, pertanto, ha carattere puramente informativo e non esaustivo. Tutte le prestazioni e le condizioni di rimborso sono riportate nel **Piano Sanitario** che è l'unico documento, unitamente allo **Statuto e al Regolamento del Fondo Sanedil**, a far fede.

| <br>PRESTAZIONI |  | LIMITI / SCOPERTI / FRANCHIGIE   | MASSIMALI | VALIDO PER  |
|--|--|--|-----------|---|
| TRATTAMENTI FISIOTERAPICI RIABILITATIVI  |  | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna   | €625      | Titolare  |
| VISITE SPECIALISTICHE  |  | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024 e potrà essere raggiunto nei limiti di due visite complessive/franchigia nessuna. Prestazione riconosciuta solo nel caso di mancata fruizione delle garanzie previste dai piani sanitari del Fondo | €250      | Titolare + nucleo familiare fiscalmente a carico        |
| MONTATURE DI OCCHIALI  |  | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024 e potrà essere raggiunto sommando più richieste/franchigia nessuna   | €187      | Titolare + nucleo familiare                             |
| AUSILI E PRESID SANITARI   | Stampelle, bastoni, tripodi, quadripodi e diversi deambulatori | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €37  | €394      | Titolare + nucleo familiare (coniuge e figli minorenni) |
|  | Sedia a rotelle  | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €150  |           |   |
|  | Plantari ortopedici  | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €150  |           |   |
|  | Busto ortopedico   | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €100  |           |   |
|  | Corsetto ortopedico  | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €62   |           |   |
|  | Tutori/ortesi ortopedico                                       | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €81   |           |   |
|  | Contenitore addominale   | Il massimale annuo fa riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €44  |           |   |
|  | Calzature ortopediche  | Il massimale annuo e il sottomassimale fanno riferimento a documenti di spesa emessi dal 1° ottobre 2023 al 31 dicembre 2024/franchigia nessuna. Rimborso effettuabile nei limiti del sotto massimale annuo di €125  |           |   |



**E.S.P.E. Ente Scuola Professionale Edile di Como** è un ente paritetico gestito da ANCE Como, Confartigianato Como, CNA Como e dalle organizzazioni sindacali territoriali dei lavoratori delle costruzioni FeNEAL-UIL, FILCA-CISL, FILLEA-CGIL.

E.S.P.E. offre servizi formativi per le imprese del settore delle costruzioni della provincia di Como, che vengono finanziati dalle imprese e dai lavoratori iscritti alla Cassa Edile.

L'Ente fa parte del sistema formativo nazionale paritetico di categoria, formato da oltre 100 scuole edili e coordinato dal FORMEDIL nazionale

## **CORSI GRATUITI**

### **PER OPERAI DI IMPRESE ISCRITTE ALLA CASSA EDILE DI COMO**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>FORMAZIONE LAVORATORI<br/>EX ART.37 D.LGS 81/08 -<br/>RISCHIO ALTO-ORE 16<br/>AGG. FORMAZIONE EX ART. 37<br/>RISCHIO ALTO-ORE 6</b> | <b>PREVENZIONE INCENDI-ORE 8<br/><br/>AGG. PREV. INCENDI 5 ORE</b>  | <b>MONTAGGIO, SMONTAGGIO E<br/>TRASF. PONTEGGI-ORE 32<br/><br/>AGG. MONTAGGIO,<br/>SMONTAGGIO E TRASF.<br/>PONTEGGI-ORE 8</b> |
| <b>ADDETTO CONDUZIONE GRU A<br/>TORRE-ORE 16</b>   | <b>PRIMO SOCCORSO-ORE 16<br/>AGG. PRIMO SOCCORSO-ORE 6</b>  | <b>ADDETTI UTILIZZO LINEE<br/>VITA- DPI ANTICADUTA-ORE 8<br/>AGG. ADDETTI UTILIZZO<br/>LINEE VITA - DPI ANTIC. 4 ORE</b>      |
| <b>ADDETTO CONDUZIONE<br/>ESCAVATORI, PALE<br/>CARICATRICI FRONTALI,<br/>TERNE-ORE 16</b>  | <b>FORMAZIONE AGGIUNTIVA<br/>PER PREPOSTO EDILE-ORE 8<br/><br/>AGG. FORMAZIONE PER<br/>PREPOSTO EDILE-ORE 6</b> | <b>CORSO RLS-ORE 8<br/><br/>AGG. RLS-ORE 4</b>  |

**TUTTI GLI ALTRI CORSI SONO A PAGAMENTO CONSULTA IL NOSTRO SITO**

**[www.especomo.it](http://www.especomo.it)**

**ECCO ALCUNI DEI CORSI SPECIALISTICI A PAGAMENTO PER OPERAI CHE POTRAI FREQUENTARE**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>ADDETTI RIMOZIONE<br/>AMIANTO - ORE 40<br/><u>CORSO A PAGAMENTO</u></b> | <b>ADDETTO TRABATTELLO<br/>ORE 8<br/><u>CORSO A PAGAMENTO</u></b> | <b>AGGIORNAMENTO ADDETTI<br/>RIMOZIONE AMIANTO<br/>ORE 8<br/><u>CORSO A PAGAMENTO</u></b> |
|--|---|---|



Con l'anno nuovo il CPT di Como (presumibilmente dal mese di febbraio) metterà a disposizione delle imprese iscritte in Cassa Edile di Como che lo richiedono la valutazione al rischio di fulminazione gratuitamente, ogni impresa avrà la possibilità di richiedere il servizio inizialmente per un massimo di 2 cantieri. Sul nostro sito verranno pubblicate le istruzioni e il modulo per richiedere il servizio. Dal momento della richiesta la pratica sarà evasa massimo in dieci giorni. I dati che fornirà l'impresa altezza, basamento e quant'altro sono sotto la responsabilità di chi comunica, nel limite del possibile il CPT uscirà per verificare l'attendibilità dei dati comunicati. In ogni caso sul sito saranno illustrate in modo dettagliato le modalità di raccolta dati e i tecnici consultabili per eventuali chiarimenti. Si ricorda che la valutazione sulle scariche atmosferiche è un obbligo di legge, il documento va tenuto in cantiere a disposizione per eventuali controlli degli organi di vigilanza e del servizio impiantistica dell'ATS Insubria. Sul sito del CPT [www.cptcomo.org](http://www.cptcomo.org) è presente la nostra Rivista Cantiere consultabile e scaricabile, 2 numeri all'anno. Ricordiamo che sono a disposizione su canale You Tube i D.V.D. realizzati negli anni dell'Ente sui seguenti temi:

- Rischi Caduta in Edilizia
- La Sicurezza Elettrica in Cantiere
- La Sicurezza nelle Opere di Demolizione e Ristrutturazione
- Dispositivi di protezione Individuale da adottare nei Cantieri
- Il Corretto Utilizzo delle Macchine di Cantiere

I dvd possono essere utilizzati come supporto insieme alle prove pratiche come addestramento e in generale come materiale informativo da utilizzare a scopi didattici.

L'attività principale del Comitato Paritetico Territoriale è quello di assistere le imprese e i lavoratori sotto l'aspetto prevenzionistico, attraverso i sopralluoghi in cantiere su tutto il territorio della provincia.

I nostri sopralluoghi non hanno carattere sanzionatorio non rappresentano nessun costo per l'impresa e hanno lo scopo di contribuire a migliorare la sicurezza nei cantieri.

I cantieri vengono selezionati per avvistamento sul territorio di seguito riportiamo la suddivisione dei tecnici nelle varie zone, tramite notifiche preliminari, le segnalazioni aperte a tutti tramite il numero verde e le richieste dirette dell'impresa per il proprio cantiere con il modulo di richiesta disponibile sul nostro sito.

De Palo Romano cell. 335-5433850 - Alberghini Alex cell. 333-2234919

Normalmente il numero dei sopralluoghi in cantiere in un anno supera i 1400.

Suddivisione territorio:

- De Palo Romano: Cantù e territorio circostante, Mozzate e limitrofi, sponda lago lato Bellagio, Campione d'Italia, Olgiate Comasco e limitrofi, Appiano Gentile, Turate e dintorni, Mariano, Arosio e bassa Brianza, Colverde
- Alberghini Alex: Erba e limitrofi, lato sponda lago Menaggio compreso Alto Lario, Porlezza e Valsolda, Valle Intelvi, Sormano e limitrofi, Uggiate Trevano e comuni di confine, Capiago, Orsenigo, Alzate, Inverigo alta Brianza, Albese con Cassano, Brunate,
- Lucini Elisabetta: fino a tutto dicembre ha svolto attività d'ufficio e sopralluoghi nei cantieri (Como e frazioni) continuerà a dedicare parte della settimana ai sopralluoghi in cantiere anche per l'anno prossimo





## Lo sai che i Contratti Nazionali di lavoro dell'edilizia assicurano la pensione integrativa a tutti i lavoratori edili?

Osservando la tua busta paga noterai, infatti, che il tuo datore di lavoro versa nel Fondo Prevedi un accantonamento mensile a tuo favore: si tratta di un **"contributo contrattuale"** previsto dai Contratti di lavoro dell'edilizia (CCNL Edili-industria, CCNL Edili-artigianato, CCNL Edili-Aniem-Anier-Confimi) per alimentare una pensione integrativa di quella pubblica a favore di tutti i lavoratori soggetti a tali Contratti.

Prevedi, infatti, è il Fondo Pensione nazionale del settore edile e attualmente conta **oltre 600.000 lavoratori associati**.

Per vedere quanti soldi hai già maturato sul tuo conto Prevedi, clicca sul pulsante "Accedi al tuo fondo pensione" nel sito web [www.prevedi.it](http://www.prevedi.it) e segui le istruzioni: entrerai così in un'area a te riservata e potrai consultare in qualsiasi momento la tua posizione previdenziale aggiornata e stampare l'estratto conto contributivo.

**Tieni conto che i Contratti di lavoro dell'edilizia prevedono una serie di vantaggi economici per coloro che decidano di attivare contribuzioni aggiuntive al contributo contrattuale sopra indicato, tramite il "modulo di integrazione contributiva": scopri sul retro come integrare la contribuzione contrattuale e quali sono i vantaggi economici che ne derivano.**



Sito web: **[www.prevedi.it](http://www.prevedi.it)**



E-mail: **[info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it)**

# MODULO DI INTEGRAZIONE CONTRIBUTIVA PER I LAVORATORI DIPENDENTI

Allegato alla Nota Informativa del Fondo Pensione Prevedi

## ALLEGARE SEMPRE copia fronte/retro del documento di identità.

Si consiglia di inviare i documenti a Prevedi dall'indirizzo internet <https://prevedi.it/invio.php> dopo averli scansionati o fotografati con un'app di scansione documenti scaricabile gratuitamente sul cellulare. In alternativa è possibile inviare i documenti per e-mail a [moduli@prevedi.it](mailto:moduli@prevedi.it) oppure per posta a Via Nizza 45 - 00198 Roma.

### DATI ANAGRAFICI

|                                     |                           |   |
|-------------------------------------|---------------------------|---|
| COGNOME                             | NOME                      | SESSO   |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>      | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)  | PROV.                     | DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)                          |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>      | <input type="text"/>                                  |
| CODICE FISCALE <input type="text"/> |                           |   |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA) | N. CIVICO                 | SCALA INT.  |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>      | <input type="text"/>                                  |
| C.A.P.                              | COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA | PROV.   |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>      | <input type="text"/>                                  |
| CELLULARE                           | E-MAIL*                   |   |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/>      |   |

Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a [info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it)

## DOPO AVER PRESO VISIONE DELLA "SEZIONE I" DELLA NOTA INFORMATIVA DI PREVEDI "INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE", E DELL'APPENDICE "INFORMATIVA SULLA SOSTENIBILITÀ", COMUNICO I SEGUENTI DATI

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> OPERAIO ISCRITTO ALLA CASSA EDILE DI <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> IMPIEGATO                                     | <input type="checkbox"/> QUADRO             |
| TITOLO DI STUDIO   | <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE                            | <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INF. |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMA PROFESSIONALE                                     | <input type="checkbox"/> DIPLOMA MEDIA SUP.                            | <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE   |
| <input type="checkbox"/> LAUREA/ LAUREA MAG.                                       | <input type="checkbox"/> SPECIALIZ. POST LAUREA                        |   |
| DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO <input type="text"/>                            | CODICE FISCALE O PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO <input type="text"/> |   |

## CHIEDO DI INVESTIRE LA MIA POSIZIONE INDIVIDUALE NEL SEGUENTE COMPARTO DI INVESTIMENTO

(In caso di mancata scelta, la posizione rimarrà investita nel Comparto a cui è stata precedentemente destinata la tua contribuzione ai sensi dell'Art. 6 dello Statuto "Scelte di Investimento")

|  |                       |   |                      |
|--|-----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>COMPARTO BILANCIATO</b>        | CATEGORIA: BILANCIATO | <input type="checkbox"/> <b>COMPARTO SICUREZZA</b>        | CATEGORIA: GARANTITO |
| RIPARTIZIONE: 33% TITOLI DI CAPITALE, 67% TITOLI DI DEBITO |                       | RIPARTIZIONE: 5% TITOLI DI CAPITALE, 95% TITOLI DI DEBITO |                      |

## SCELGO DI ATTIVARE LE SEGUENTI CONTRIBUTUZIONI, CON DECORRENZA DAL MESE DI FIRMA DEL PRESENTE MODULO

in aggiunta al contributo contrattuale già versato dal datore di lavoro ai sensi del Contratto Nazionale di Lavoro (e, eventualmente, al TFR ove lo stesso sia già stato tacitamente conferito a Prevedi ai sensi dell'art. 8 comma 7 lett. b) del D.Lgs. 252/05).

È possibile scegliere **solo l'opzione contributiva A)**, oppure **solo l'opzione contributiva B)**, oppure entrambe le opzioni A) e B) contemporaneamente.

Se non viene barrato nulla, verrà attivato il solo contributo percentuale sulla retribuzione, corrispondente all'opzione contributiva A)

### A) CONTRIBUTO PERCENTUALE SULLA RETRIBUZIONE A CARICO LAVORATORE E DATORE DI LAVORO

1% RETRIBUZIONE LAVORATORE

☐

1% RETRIBUZIONE DATORE DI LAVORO

Per versare un contributo lavoratore aggiuntivo all'1% della retribuzione già sopra indicato, scrivere qui la percentuale aggiuntiva

%

### B) CONTRIBUTO PERCENTUALE SUL TFR CHE MATURA DI MESE IN MESE

☐ 100% DEL TFR MATURANDO

☐ 18% DEL TFR MATURANDO

Nota bene: se vengono barrate entrambe le percentuali di versamento del TFR verrà applicata la percentuale pari al 100%.

**ACCETTO** che il Fondo mi renda disponibile nell'area "Verifica l'importo che hai maturato" del sito web [www.prevedi.it](http://www.prevedi.it) la comunicazione informativa periodica annuale riferita all'anno precedente (entro il mese di marzo di ogni anno) e le certificazioni fiscali (CU) relative alle prestazioni erogati dal Fondo Pensione (entro i termini previsti dall'Agenzia delle Entrate), salvo che io scelga di riceverle in forma cartacea scrivendo a [info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it).

**DELEGO** il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e/o dal mio TFR maturando i contributi sopra indicati e a provvedere al relativo versamento secondo le modalità e i termini previsti dalle Fonti istitutive, dallo Statuto e dalla Nota Informativa di Prevedi nonché dalle conseguenti deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione del Fondo.

**MI IMPEGNO** ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalla Nota informativa di Prevedi.

**ASSUMO** ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite e mi impegno a comunicare a Prevedi ogni successiva variazione delle stesse.

Firma qui e allega documento di identità 

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO EU 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito anche Regolamento), Fondo Pensione Prevedi (in seguito Fondo) con sede in Via Nizza, 45 - 00198 Roma, fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali dei propri iscritti.

### 1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

Il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo sono effettuati per le finalità attinenti all'esercizio dell'attività previdenziale complementare e di quelle ad essa connessa (tra cui l'informativa relativa alla posizione previdenziale maturata nel fondo e alle conseguenti opzioni a disposizione del lavoratore edile nonché all'attività liquidativa), a cui il Fondo è autorizzato ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

### 2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

Per trattamento si intende qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati; è svolto direttamente dal Fondo e/o da soggetti esterni (quali Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione, Agenzia delle Entrate, Società di gestione dei servizi amministrativi, Compagnie di Assicurazioni, Banche, SIM, Società di gestione dati, Casse Edili o Commissione Nazionale Paritetica per le Casse Edili, nonché Società di servizi e/o commerciali che possano offrire agevolazioni commerciali o altri vantaggi materiali agli iscritti al Fondo).

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

### 3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio in base alla legge al fine di consentire al Fondo l'esercizio, nei confronti dell'interessato, della propria attività previdenziale e di quelle ad essa connessa (ivi compresa quella liquidativa) nonché delle altre attività citate al punto 1.

### 4. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di gestire il rapporto associativo con l'interessato.

### 5. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La base giuridica del trattamento è la realizzazione di obblighi normativi, nonché la gestione del rapporto associativo.

I suoi dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo.

### 6. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, a soggetti, enti e società esterne che forniscono servizi connessi o strumentali alle attività del Fondo, che potranno sostanzialmente essere:

- Datori di lavoro che applicano il CCNL Edili-industria o il CCNL Edili-artigianato;
- Istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- Società di servizi amministrativi, contabili e informatici;
- Compagnie Assicuratrici, SIM, Istituti Bancari, Società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- Altre Forme Pensionistiche Complementari a cui l'iscritto chiede il trasferimento della propria posizione previdenziale;
- Enti Paritetici operanti nel settore di riferimento del Fondo Pensione, tra cui le Casse Edili;
- Società di servizi e/o commerciali che possano offrire agevolazioni commerciali o altri vantaggi materiali agli iscritti al Fondo;
- Patronati, CAF ed eventuali altri istituti che svolgono funzioni di assistenza e tutela a favore dei lavoratori;
- Parti Sociali firmatarie dei CCNL Edili-industria e il CCNL Edili-artigianato.

Inoltre, i dati personali possono essere comunicati a Pubbliche Amministrazioni e Organi di Vigilanza ai sensi di legge.

I dati identificativi dei titolari e degli eventuali responsabili del trattamento dei dati presso gli enti e i soggetti sopra indicati, possono essere acquisiti presso gli stessi. I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.

Il fondo potrebbe avvalersi di fornitori o sub fornitori che non risiedono nell'Unione Europea, a tal proposito si garantisce che il trasferimento potrà avvenire solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento dei dati e/o verso paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza nonché verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard. Per ottenere informazioni a tal riguardo, potrà inviare una e-mail all'indirizzo

[dpo\\_fondoprevedi@protectiontrade.it](mailto:dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it).

### 7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai trattamenti dei suoi dati personali, in ogni momento, in qualità di interessato, potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento EU 679/2016 agli artt. 15 e ss dello stesso, scrivendo all'indirizzo e-mail: [dpo\\_fondoprevedi@protectiontrade.it](mailto:dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it). In particolare, potrà:

- accedere ai suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare, delle categorie di dati coinvolti, dei destinatari a cui gli stessi possono essere comunicati, del periodo di conservazione applicabile, dell'esistenza di processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze possibili per l'interessato, ove non già indicato nel testo di questa Informativa;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;
- ottenere, nei casi previsti dalla legge, la cancellazione dei suoi dati;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso, quando ammesso in base alle previsioni di legge applicabili al caso specifico.

Ove lo ritenga opportuno, Lei potrà proporre reclamo all'autorità di controllo.

### 8. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

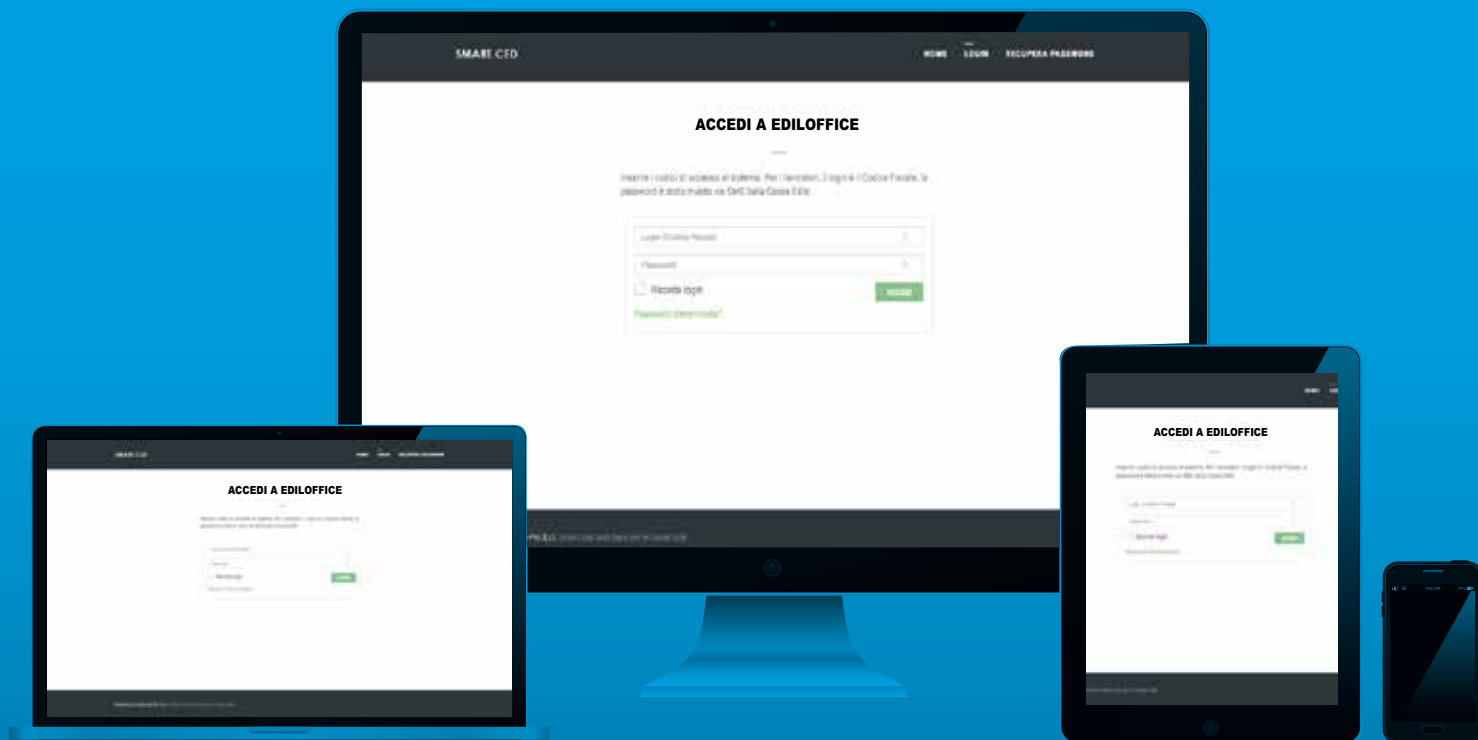
Titolare del trattamento dei dati è Fondo Pensione Prevedi con sede in Via Nizza, 45 - 00198 Roma.

### 9. RESPONSABILE DELLE PROTEZIONE DEI DATI

Il Fondo ha nominato un Responsabile della protezione dei dati che potrà essere contattato scrivendo al seguente indirizzo e-mail: [dpo\\_fondoprevedi@protectiontrade.it](mailto:dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it)



# SERVIZI EDILOFFICE: la Cassa Edile sempre in linea



A partire dal mese di dicembre 2016 tutti i documenti che la Cassa Edile emette per i pagamenti al lavoratore e la Certificazione Unica sono disponibili in un'area riservata del sito **www.ediloffice.com**, alla quale ogni lavoratore può accedere per consultare, scaricare ed eventualmente stampare tali documenti. Per poter accedere al sito è necessario che il lavoratore inserisca come login il proprio Codice Fiscale. La password viene comunicata via SMS al cellulare del lavoratore.

**E' quindi necessario che il lavoratore fornisca alla Cassa Edile il proprio numero di cellulare personale, poiché questo è l'unico modo per usufruire del servizio e per essere subito informati della disponibilità di un nuovo documento (pagamento o Certificazione Unica) nella propria area riservata.**

Il numero di cellulare può essere comunicato in vari modi:

- compilando il modulo che trovate nella pagina precedente e facendolo pervenire alla Cassa Edile
  - Consegnandolo in uno dei nostri uffici (via Diaz 26 a Como oppure via Parini 33 a Lecco)
  - Inviandolo per posta ad uno degli indirizzi indicati nel punto precedente
  - Inviandolo per fax al numero 031-261658 oppure 0341-360543
  - Inviandolo via email a [info@cassaedilecomo.it](mailto:info@cassaedilecomo.it) oppure [info@cassaedilelecco.it](mailto:info@cassaedilelecco.it)
- Comunicandolo alla propria Impresa e chiedendo di farlo pervenire alla Cassa Edile

L'utilizzo del servizio Ediloffice consente alla Cassa Edile di non inviare più per posta i documenti che vengono inseriti nel portale, evitando così i problemi relativi a ritardi postali, smarrimenti, variazioni di indirizzo non comunicate per tempo alla Cassa Edile, che possono rendere impossibile il recapito della corrispondenza. Inoltre, il sistema Ediloffice invia al lavoratore un SMS ogni volta che viene messo a disposizione un nuovo documento sul portale, comunicando anche la modalità per accedere all'area riservata.

E' possibile tuttavia, in casi eccezionali, mantenere l'invio della documentazione per posta, comunicando alla Cassa Edile – anche telefonicamente – questa volontà.

Gli uffici della Cassa Edile rimangono comunque a disposizione, con i consueti orari e contatti, per risolvere qualunque problema e per fornire tutte le informazioni necessarie all'utilizzo del servizio.

*Auguri di Buon Natale  
e Felice Anno Nuovo*

*Joyeux Noël et Meilleurs Voeux pour la Nouvelle Année*

*Frohe Weihnachtstage und alles Gute für das neue Jahr*

*Feliz Navidad y prospero Año Nuevo*

*Gezuar Krishlindjet dhe nje vit mbare dhe te gezuar*

*Mutlu Noeller Yeni Yiliniz Kutlu Olsun*



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

*Merry*  
**CHRISTMAS**  
*and a*  
**HAPPY NEW YEAR**

