

Domanda per prestazioni varie

Spett.le
EDILCASSA REGIONALE CALABRESE
Via Mons. A. Fares, 21
88100 CATANZARO

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il ____/____/____
codice fiscale _____ residente a _____
prov. di _____ in via _____ tel. n. _____,
dipendente dell'impresa _____ a partire dal _____ e sino al _____

- Ai sensi di Legge le prestazioni sono soggette a ritenuta fiscale -

a norma del vigente Regolamento Assistenziale della Edilcassa, chiede la seguente prestazione:

- ☐ MATRIMONIO LAVORATORE* _____ del _____
- ☐ MATRIMONIO FIGLIO/A* _____ del _____
- ☐ ASSEGNO UNA TANTUM HANDICAPPATI FIGLIO/A* _____
- ☐ ASSEGNO FUNERARIO LAVORATORE DECEDUTO* _____ il _____
- ☐ ASSEGNO UNA TANTUM FUNERARIO FAMILIARI* _____ deceduto il _____
- ☐ PROTESI LAVORATORE (dentarie – acustiche – oculistiche)** _____
- ☐ PRESTAZIONI STRAORDINARIE* _____

Informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali:

Ai sensi del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Edilcassa Regionale Calabrese, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti o comunque raccolti in dipendenza della richiesta delle prestazioni facoltative erogate dalla stessa, saranno trattati per finalità strettamente connesse alla gestione del rapporto contrattuale ed all'erogazione della prestazione.

Data richiesta _____ Firma lavoratore _____

NOTA BENE

- per le prestazioni straordinarie e per figli portatori di handicap non c'è scadenza, mentre tutte le altre prestazioni dovranno pervenire entro e non oltre 120 giorni dall'evento.

Ai fini dell'ottenimento della prestazione occorre:

* bisogna aver maturato un minimo di 600 ore nei 12 mesi precedenti la data dell'evento;

** bisogna aver maturato un minimo di 1200 ore nei 12 mesi precedenti;

- essere dipendente di una Impresa iscritta alla Edilcassa ed in regola con gli adempimenti contributivi;

- per la normativa e i documenti da allegare, si fa riferimento al Regolamento Assistenziale Edilcassa.

Evento del _____ Pratica inserita il _____

Ditta _____

Pratica in Sospeso per i seguenti motivi: _____ Sospesa il _____

Pratica Annullata per i seguenti motivi: _____ Annullata il _____

Importo assegno € _____ liquidato il _____