

MODELLO D (v. 01/04/06)

CODICE CASSA EDILE

Alla Cassa Edile di Napoli
AREA III - GESTIONE E RAPPORTI CON I CLIENTI
Servizio Assistenze / Sportello
SEDE

Oggetto: richiesta prestazione assistenziale a norma del Regolamento vigente dal 1/04/2006

Contributo per ASSEGNO FUNERARIO

Il/la sottoscrittonato/a a.....
il.....Codice fiscale.....residente in.....
alla via/piazza.....Tel/
è iscritto presso codesta Cassa Edile il.....e dipendente dell'Impresa.....
con sede in....., che ha denunciato e versato per il predetto lavoratore a codesta
Cassa gli accantonamenti e contributi ex CCNL edili a tutto il mese di/200.;

PREMESSO CHE

- i familiari a carico fiscalmente erano i Signori
tra cui il defunto citato come da documenti all.2 e 3
- Il giorno..../...../200..... è deceduto in..... il Sig.
nato a.....il/...../....., come da documento all. 1-

CHIEDE

la liquidazione prevista per tale tipo di evento, consapevole che la stessa è subordinata all'avvenuto adempimento, da parte dell'Impresa datrice di lavoro, degli obblighi contrattuali e contributivi verso la C.E. di Napoli in favore del lavoratore. Dichiaro inoltre che non è stata presentata presso altre C.E. sul territorio nazionale analoga richiesta di assistenza e si impegna a non presentarne successivamente per il medesimo evento.

L'ISTANTE

Napoli,...../...../200

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
(art. 47 e 48 DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto..... codice fiscale nato a il
..... ed attualmente residente nel Comune dialla
via/piazza....., CAP, consapevole che
le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che tutte le circostanze ed i dati di cui alla su estesa istanza sono veritieri. Acconsente altresì al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, come forniti nel presente atto ai sensi del D.Lvo 196/2003 e succ. mod. ed int., funzionali all'attività istituzionale della Cassa edile indicate nell'informativa, di cui dichiara di aver preso atto.

IL DICHIARANTE

Napoli,...../...../200

Allegata fotocopia carta d'identità n. rilasciata dal Comune di
il

Cassa edile - Area III- L'addetto

Per ricevuta Napoli ,200

MODELLO D/1 (v. 01/04/06)

ISTRUTTORIA CASSA EDILE

DOCUMENTI RICHIESTI E PRESENTATI

- Certificato di morte;
- Stato di famiglia storico a data antecedente 6 mesi quella dell'evento luttuoso
ovvero autocertificazione del lavoratore in ordine alla composizione del nucleo familiare con specifica dichiarazione che il/la deceduto era fiscalmente a carico.
- Fotocopia documento d'identità
- Documentazione fiscale delle spese funerarie sostenute

CONTROLLO DEI REQUISITI:

- Lavoratore iscritto nel semestre dell'evento luttuoso.
- Accantonamento minimo di 600 ore presso la C. E. di Napoli, computando le ore nel semestre dell'evento e semestre precedente.

IMPORTO DA EROGARE

- Per familiare defunto** **€. 400,00**

ESTREMI DI LIQUIDAZIONE

Distinta n. del

Preposto al Servizio

Preposto Area

Funzionario

Contabilità

Il Direttore