

CASSA EDILE DI BOLOGNA

TABELLA PRINCIPALI PRESTAZIONI IN VIGORE DAL MESE DI OTTOBRE 2005

	PRESTAZIONE (1)	TIPO DI EROGAZIONE (2)	REQUISITI (3)	SCADENZA DOMANDA
1	SUSSIDIO IN CASO DI MORTE CONSEGUENTE AD INFORTUNIO SUL LAVORO	E. 4513,83 + E. 772,10 PER OGNI FAMILIARE A CARICO FRUENTE ASSEGNI FAMILIARI	ISCRIZIONE ATTO EVENTO	60° GIORNO A DECORRERE DATA DECESSO LAVORATORE
2	SUSSIDIO IN CASO DI MORTE CONSEGUENTE A MALATTIA O INFORTUNIO EXTRAPROFESSIONALE	E. 1781,78 + E. 326,66 PER OGNI FAMILIARE A CARICO FRUENTE ASSEGNI FAMILIARI	ISCRIZIONE ATTO EVENTO - 400 ORE LAVORO ORDINARIO 12 MESI PRECEDENTI EVENTO	60° GIORNO A DECORRERE DATA DECESSO LAVORATORE
3	SUSSIDIO IN CASO DI INVALIDITA' ASSOLUTA PERMANENTE CAUSATA DA INFORTUNIO SUL LAVORO (SUPERIORE 67%)	E. 3563,55 + E. 712,71 PER OGNI FAMILIARE A CARICO FRUENTE ASSEGNI FAMILIARI	ISCRIZIONE ATTO EVENTO - 2100 ORE (LAVORO ORDINARIO + ORE ASSENZA PER MALATTIA INDENNIZZATA DALL'INPS + ORE ASSENZA PER INFORTUNIO O MALATTIA PROFESSIONALE INDENNIZZATA DALL'INAIL) NEL BIENNIO PRECEDENTE LA RICHIESTA	60 GIORNI DAL RICONOSCIMENTO DA PARTE DELL'INAIL
4	PROTESI DENTARIE, CURE DENTARIE E ORTODONTICHE, ACQUISTO OCCHIALI DA VISTA PER LAVORATORI ISCRITTI E FIGLI A CARICO	62,5% IMPORTO FATTURA - MASSIMO E. 484,18 COMPLESSIVE ANNUE PER NUCLEO FAMILIARE	ISCRIZIONE ATTO EVENTO - 2100 ORE (LAVORO ORDINARIO + ORE ASSENZA PER MALATTIA INDENNIZZATA DALL'INPS + ORE ASSENZA PER INFORTUNIO O MALATTIA PROFESSIONALE INDENNIZZATA DALL'INAIL) NEL BIENNIO PRECEDENTE LA RICHIESTA	60 GIORNI DALLA DATA DELLA FATTURA
5	SUSSIDIO PER CURE TERMALI	E. 77,81 OPERAI AVVIATI ALLE CURE TERMALI DALL'INPS E. 156,79 OPERAI AVVIATI ALLE CURE TERMALI DALL'ASL	ISCRIZIONE ATTO DOMANDA - 400 ORE LAVORO ORDINARIO 12 MESI PRECEDENTI DOMANDA	60 GIORNI DALLA FINE DELLA CURA
6	PREMI DI STUDIO	DA E. 85,94 A E. 859,38 IN RELAZIONE AL TIPO DI SCUOLA FREQUENTATA O UNIVERSITA' E VOTAZIONE	ISCRIZIONE ATTO DOMANDA - 400 ORE LAVORO ORDINARIO 12 MESI PRECEDENTI DOMANDA	30 SETTEMBRE DI OGNI ANNO
7	CASE DI VACANZA: MARINA O MONTANA	SOGGIORNO NEI PERIODI E CENTRI INDICATI A SPESE CASSA EDILE O RIMBORSO SPESE PER SOGGIORNO IN CENTRI NON CONVENZIONATI (1 TURNO ANNUO)	ISCRIZIONE ATTO DOMANDA - 400 ORE LAVORO ORDINARIO 12 MESI PRECEDENTI DOMANDA	31 MAGGIO DI OGNI ANNO
8	CORSI DI GINNASTICA FORMATIVA PER FIGLI DEI LAVORATORI ISCRITTI (MAX 14 ANNI)	E. 108,09	ISCRIZIONE ATTO DOMANDA - 400 ORE DI LAVORO ORDINARIO NEI 12 MESI PRECEDENTI DOMANDA	60 GIORNI DALLA FINE DEL CORSO
9	FONDO PRESTAZIONI FALLIMENTO DITTE	100% SPETTANZA GRATIFICA NATALIZIA NEL CASO IN CUI A SEGUITO DI FALLIMENTO IMPRESA LA CASSA EDILE SIA STATA AMMESSA AL PASSIVO FALLIMENTARE IN VIA PRIVILEGIATA DI 1° GRADO	400 ORE DI LAVORO ORDINARIO NEI 12 MESI PRECEDENTI LA DATA DELL'ULTIMA DENUNCIA DI MANODOPERA PRESENTATA DALL'IMPRESA DICHIARATA FALLITA	NESSUNA

(1) Indicare la denominazione della prestazione assistenziale (ad esempio Assegno di studio, Rimborso spese scolastiche, Soggiorno estivo, ecc.)

(2) Indicare la natura della prestazione (ad esempio la somma erogata, il limite del rimborso, la durata del soggiorno, ecc.)

(3) Indicare i requisiti richiesti dal Regolamento della Cassa Edile (ad esempio il numero di ore versate, l'anzianità di iscrizione, ecc.)