

Alla CASSA EDILE PROVINCIALE
di MUTUALITA' ed ASSISTENZA
Passaggio Corner Piscopia, 10 - PADOVA
tel. 049/8751069 - Fax 049/8753646
www.cassaedile.pd.it e-mail: info@cassaedile.pd.it

TIMBRO DI ARRIVO (spazio riservato alla Cassa Edile)

DOMANDA DI PRESTAZIONI - MOD. D/2

_____, sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ nr. _____, tel: _____

dipendente dell'impresa _____ **Codice Cassa Edile Lavoratore** _____

dichiarando di essere a conoscenza e di accettare quanto disposto dai vigenti C.C.N.L., Contratto Integrativo Provinciale, Statuto e Regolamento della Cassa Edile di Padova e confermando la propria adesione alla Cassa Edile Provinciale di Padova

CHIEDE

1 IL PREMIO INIZIO ATTIVITA' IN EDILIZIA

2 IL CONTRIBUTO STUDIO LAVORATORI STRANIERI

3 IL CONTRIBUTO PER CURE TERMALI E IDROPINICHE

4 IL CONTRIBUTO SPESA MEDICA SPECIALISTICA

5 IL CONTRIBUTO PER CONCORSO SPESE PROTESI LAVORATORE

6 IL CONTRIBUTO PER CONCORSO SPESE PROTESI IN FAVORE DI:

MOGLIE: _____

FIGLIO/A: _____

7 UN EVENTUALE CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER: _____

8 L'ASSEGNO FUNERARIO PER DECESSO DEL LAVORATORE:

A CAUSA DI:

INFORTUNIO SUL LAVORO O MALATTIA PROFESSIONALE (INAIL)

MALATTIA NON PROFESSIONALE (NON INAIL)

INFORTUNIO EXTRAPROFESSIONALE

(COMPRESI GLI INCIDENTI STRADALI)

9 LIQUIDAZIONE APE 300 QUOTE CASO MORTE O INV. PERMANENTE

10 L'ASSEGNO INVALIDITA' PERMANENTE PER INFORTUNIO
EXTRAPROFESSIONALE (COMPRESI GLI INCIDENTI STRADALI)

11 L'ASSEGNO INVALIDITA' PERMANENTE PER INFORTUNIO
SUL LAVORO

(data)

(firma del richiedente)

QUADRO A

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA

Si attesta che il lavoratore suindicato gode delle detrazioni d'imposta di cui all'art. 12 T.U.I.R. per i seguenti familiari a suo carico:

INDICARE I NOMINATIVI DEL CONIUGE E DEI FIGLI A CARICO

MG: _____

FG: _____

FG: _____

Timbro e firma dell'Impresa

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

COMPETENZA: _____

PROTESI: _____

LAVORATORE

FAMILIARI: _____

_____ % DI _____ = _____

MAX: _____

DATA FATTURA: _____

DATA LIQUIDAZIONE: _____

QUADRO B

OGGETTO: D.Lgs nr. 196 del 27/06/03

CONSENSO

Il sottoscritto, preso atto e ricevuta copia dell'informativa, ed ai sensi degli artt. 11,20,22 del D.lgs nr. 196 del 27/06/03, acconsente:

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionali alla realizzazione delle finalità di cui al punto 1 da parte della Cassa Edile di Padova.

- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati al punto 4 della predetta informativa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Consenso del Lavoratore per sé o per i figli a minorenni _____

Consenso del Coniuge o famigliari maggiorenni _____

ASSISTENZE EROGATE	CONDIZIONI	DOCUMENTI RICHIESTI	TERMINI
1) PREMIO INIZIO ATTIVITA' IN EDILIZIA	Età non superiore ai 29 anni. Prima volta nel settore edile. Almeno 6 mesi di attività lavorativa con iscrizione alla Cassa Edile di Padova.	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2).	Domanda entro 180 giorni trascorsi i primi 6 mesi di attività lavorativa.
2) CONTRIBUTO STUDIO LAVORATORI STRANIERI	Lavoratori stranieri frequentanti corsi a pagamento di lingua italiana, furori dall'orario di lavoro, riconosciuti dalla Regione Veneto.	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Dichiarazione dell'Istituto con indicazione del periodo del corso, della spesa sostenuta e delle giornate di frequenza. - Eventuali ulteriori documenti richiesti caso per caso dalla Cassa.	
3) CONTRIBUTO CURE TERMALI E IDROPNICHE	Lavoratori inviati dall'A.S.L. per cure con durata minima di giorni 8. 600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento.	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Certificato Medico attestante la prescrizione della cura. - Certificato rilasciato dallo stabilimento termale attestante l'inizio ed il termine della cura e la spesa sostenuta.	Domanda entro 90 giorni dal termine della cura.
4) CONTRIBUTO SPESA MEDICA SPECIALISTICA	600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento (data fattura).	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Fattura dalla quale risulti la spesa sostenuta.	
5) CONCORSO SPESE PROTESI LAVORATORE Protesi: ortopediche, dentarie, ortodontiche, oculistiche, acustiche.	600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento (data fattura).	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Fattura dalla quale risulti la spesa sostenuta. - Certificato medico con diagnosi e prescrizione del tipo di protesi; (per protesi dentarie usare la dichiarazione di intervento dentistico predisposta dalla Cassa Edile).	
6) CONCORSO SPESE PROTESI FAMILIARI Protesi: ortopediche, dentarie, ortodontiche, oculistiche, acustiche, ai familiari a carico del lavoratore	600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento (data fattura).	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Fattura dalla quale risulti la spesa sostenuta. - Certificato medico con diagnosi e prescrizione del tipo di protesi: (per protesi dentarie usare la dichiarazione di intervento dentistico predisposta dalla Cassa Edile). - Stato di famiglia.	
7) CONTRIBUTI STRAORDINARI	Disposti dal Consiglio di Amministrazione in relazione alle disponibilità finanziarie della Cassa a favore del lavoratore o dei familiari a carico (figli o coniuge) affetti da gravi malattie che richiedono cure assidue e dispendiose. * * * 600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento (data fattura).	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Stato di famiglia. - Dichiarazione attestante la gravità della malattia ed i tipi di terapia effettuata. - Fatture o ricevute regolari relative a visite mediche, cure ambulatoriali, profilassi ed analisi, con relativi importi corrisposti e l'eventuale concorso A.S.L. - Eventuali ulteriori documenti richiesti caso per caso dalla Cassa.	
8) ASSEGNO FUNERARIO PER DECESSO A CAUSA DI: - Infortunio sul lavoro o malattia professionale (INAIL). - Malattia non professionale (non INAIL). - Infortunio extraprofessionale (compresi gli incidenti stradali).	Liquidazione agli aventi causa che sono in via prioritaria: - La vedova, non separata o divorziata. - I figli minori (in caso di premorienza della madre). - I genitori a carico (in caso di premorienza della moglie e/o dei figli minori). * * * 600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento.	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Stato di famiglia originario. - Autocertificazione di Atto notorio predisposto dalla Cassa Edile. - Dichiarazione I.N.A.I.L. attestante la causa della morte attribuita ad infortunio o malattia professionale (decesso per infortunio sul lavoro o malattia professionale). - Certificato necroscopico o medico, attestante la causa della morte attribuita ad eventi naturali (decesso per malattia). - Certificato necroscopico o medico dal quale risulti il nesso di causalità tra trauma e decesso (decesso per infortunio extraprof.). - Dichiarazione dell'autorità di Polizia intervenuta al sinistro sulle modalità del fatto. (decesso per infortunio extraprofessionale) - Eventuali ulteriori documenti richiesti dalla Cassa.	Domanda entro 1 anno dal decesso.
9) LIQUIDAZIONE 300 QUOTE CASO MORTE O INVALIDITA' PERMANENTE	maturazione o percepimento della liquidazione APE ordinaria	- Domanda di Prestazioni (D/2). - Certificato di morte. - Autocertificazione di atto notorio predisposta dalla Cassa Edile. - Stato famiglia originario. - Certificato medico con l'indicazione della sussistenza dell'invalidità permanente assoluta al lavoro. - Eventuali altri documenti richiesti dalla Cassa.	
10) ASS. INVALIDITA' PERMANENTE INFORTUNIO EXTRAPROFessionALE (compresi gli incidenti stradali).	600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento.	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Certificato medico, atto a dimostrare il nesso di causalità tra trauma e inabilità, nonché la percentuale di inabilità riscontrata. - Dichiarazione dell'Autorità di Polizia intervenuta al sinistro sulle modalità del fatto. - Eventuali altri documenti richiesti dalla Cassa.	Domanda entro 30 giorni dall'evento.
11) ASSEGNO INVALIDITA' PERMANENTE PER INFORTUNIO SUL LAVORO	600 ore di accantonamento nei 12 mesi precedenti l'evento.	- Domanda di Prestazioni (mod. D/2). - Certificato I.N.A.I.L., attestante il grado di invalidità. - Eventuali altri documenti richiesti dalla Cassa.	Domanda entro 1 anno dall'evento.

MODALITA' DI COMPILAZIONE

<p>Il lavoratore dovrà:</p> <ul style="list-style-type: none"> - indicare le proprie generalità - barrare la casella relativa alla prestazione richiesta - apporre la propria firma sul Modulo domanda - far compilare il Quadro A "Dichiarazione dell'Impresa" solamente in caso di richiesta per il coniuge o per i figli - apporre la propria firma nel quadro B "Consenso" se la prestazione è richiesta per sé o per un figlio minore - far apporre la firma dei familiari nel quadro B "Consenso" se la prestazione è richiesta per il coniuge o per familiari maggiorenni - staccare e trattenere l'informativa relativa al D.lgs nr. 196 del 27/06/03
--

ALLEGARE I DOCUMENTI RICHIESTI CASO PER CASO

Oggetto: Informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 10-11-20-22 D.Lgs 196/03 relativa alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 10 della Legge di cui all'oggetto ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1) TIPOLOGIA DEI DATI E FINALITA' DEL LORO TRATTAMENTO

La tipologia dei dati personali richiesti, o acquisiti, sia all'atto della sua iscrizione alla Cassa Edile, sia successivamente ad essa, è la seguente:

- Anagrafica: nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale.
- Familiare: i dati relativi alla famiglia e a situazioni personali.
- Dati sensibili: stato di salute ed eventuale adesione ad un Sindacato.

Il trattamento a cui saranno sottoposti tali dati ha come scopo la corresponsione delle prestazioni previdenziali ed assistenziali previste dal Regolamento della Cassa.

In effetti, i dati anagrafici e gli estremi del suo c/c bancario che Le vengono richiesti e che sono o saranno successivamente da Lei comunicati sono necessari per l'elaborazione ed il pagamento delle prestazioni contrattuali come sopra specificato a Lei spettanti e per ogni altro adempimento ad esse connesso in ottemperanza ad obblighi di legge e di contratto.

In occasione di tali trattamenti, in osservanza di obblighi di legge e di contratto, l'Ente può venire a conoscenza anche di dati che la legge definisce "sensibili" in quanto gli stessi sono idonei a rivelare uno stato di salute (documentazione necessaria alla liquidazione delle spese mediche, etc).

2) MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati sono raccolti con la presente documentazione.

Il trattamento sarà effettuato prevalentemente con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione e complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1 comma 2 lettera b) della legge sopra richiamata.

3) CONFERIMENTO DEI DATI

Il Conferimento dei dati personali è facoltativo salvo che sia richiesto da norme di legge o contrattuali.

L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali potrebbe comportare l'impossibilità di corrispondere le prestazioni di cui al punto 1 previste da norme di legge o contrattuali.

4) COMUNICAZIONE

I dati personali possono essere comunicati, esclusivamente per la realizzazione delle finalità di cui al punto 1:

- alle Pubbliche Amministrazioni che richiedono informazioni alla Cassa in ottemperanza ad obblighi di legge
- agli Istituti bancari e finanziari che intrattengono rapporti con la Cassa Edile
- alle Società assicurative
- alle Associazioni costituenti la Cassa
- alla Società di revisione contabile
- ai Legali e consulenti esterni della Cassa Edile

5) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione

6) DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 13 della legge, riportato in calce, conferisce all'interessato specifici diritti, tra cui quelli di ottenere da titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

7) TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è la Cassa Edile di Padova nella persona del Presidente pro-tempore Dr. Luigi Ometto, domiciliato per la carica in Pass. C. Piscopia 10 - Padova; Responsabile del trattamento è il Dr. Alessandro Cappello, in quanto direttore della Cassa Edile di Padova, domiciliato per la carica in Pass. Corner Piscopia n° 10 Padova.

ART. 13 D.Lgs. 196 DEL 27.06.03 (informativa)

1. L'interessato o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali sono previamente informati oralmente o per iscritto circa:

- a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- e) i diritti di cui all'articolo 7;
- f) gli estremi identificativi del titolare e, se designati, del rappresentante nel territorio dello Stato ai sensi dell'articolo 5 e del responsabile. Quando il titolare ha designato più responsabili e' indicato almeno uno di essi, indicando il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali e' conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili. Quando e' stato designato un responsabile per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'articolo 7, e' indicato tale responsabile.

2. L'informativa di cui al comma 1 contiene anche gli elementi previsti da specifiche disposizioni del presente codice e può non comprendere gli elementi già noti alla persona che fornisce i dati o la cui conoscenza può ostacolare in concreto l'espletamento, da parte di un soggetto pubblico, di funzioni ispettive o di controllo svolte per finalità di difesa o sicurezza dello Stato oppure di prevenzione, accertamento o repressione di reati.

3. Il Garante può individuare con proprio provvedimento modalità semplificate per l'informativa fornita in particolare da servizi telefonici di assistenza e informazione al pubblico.

4. Se i dati personali non sono raccolti presso l'interessato, l'informativa di cui al comma 1, comprensiva delle categorie di dati trattati, e' data al medesimo interessato all'atto della registrazione dei dati o, quando e' prevista la loro comunicazione, non oltre la prima comunicazione.

5. La disposizione di cui al comma 4 non si applica quando:

- a) i dati sono trattati in base ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- b) i dati sono trattati ai fini dello svolgimento delle investigazioni difensive di cui alla legge 7 dicembre 2000, n. 397, o, comunque, per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria, sempre che i dati siano trattati esclusivamente per tali finalità e per il periodo strettamente necessario al loro perseguimento;
- c) l'informativa all'interessato comporta un impiego di mezzi che il Garante, prescrivendo eventuali misure appropriate, dichiara manifestamente sproporzionati rispetto al diritto tutelato, ovvero si riveli, a giudizio del Garante, impossibile.