CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI VARESE

ASSISTENZA A FAVORE DI LAVORATORI E/O FAMILIARI PORTATORI DI HANDICAP

(regolamento delle assistenze in vigore dal 1° ottobre 2020)

Termine di presentazione: 30 settembre anno Cassa Edile
- entro 31/12 erogazione del 50%

CODICE CASSA EDILE

_____

a cura della Cassa Edile

LAVORATORE

(cognome e nome) (data di nascita)

(C.A.P.) (comune e provincia) (via) (n. civico) (n. telefono)

(codice fiscale) (impresa)

CONTRIBUTO A FAVORE DI PORTATORI DI HANDICAP tutelati dalle Leggi n.: 381/70 - 382/70 - 118/71 - 18/80 - 508/88 - 509/88 - 289/90 - 104/92.

Valore contributo € 1.000,00 lordi

(riduzione capacità lavorativa pari o superiore al 60% e/o una condizione invalidante pari o superiore al 60%)

- ☐ **a favore del lavoratore medesimo**
- ☐ **a favore del coniuge fiscalmente a carico, non legalmente separato e convivente**
- ☐ **a favore del figlio o equiparato fiscalmente a carico e convivente**

allegati:

- fotocopia documento di identità del richiedente;
- fotocopia del verbale della Commissione Sanitaria attestante la sussistenza delle condizioni di minorazione fisica tutelate dalle citate Leggi.

Nel caso di domanda a favore del coniuge o del figlio oltre ai suddetti documenti si allega anche:

- stato famiglia o autocertificazione;

Familiare per cui richiede il contributo

_____

(cognome e nome) (nato il) (codice fiscale)

Codice iban per l'accredito su c/c intestato al lavoratore:

IT																									
PAESE	**CHECK**		**CIN**	**ABI**					**CAB**					**CONTO**											

Il sottoscritto chiede di poter usufruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile di Varese, a norma del vigente C.C.N.L. per gli operai dipendenti delle imprese edili ed affini, dell'accordo integrativo provinciale in vigore, dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile di Varese.
Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che le domande incomplete di firma, dati anagrafici e/o dei documenti richiesti non verranno accolte.
Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli artt. 13-14 del Regolamento Europeo n°679/2016, presente sul sito www.cassaedilevarese.it ed inoltre presente in formato cartaceo presso gli uffici della Cassa Edile di Varese, ed autorizza la stessa all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati stessi nei limiti e per le finalità della Cassa Edile di Varese.

Data ..... Firma del Lavoratore

…….....

via E. Cairoli, 5 – 21100 VARESE • tel. +39 0332 830.269 – fax. +39 0332 232.879 • C.F. 80004110120
sito internet www.cassaedilevarese.it – email: info@cassaedilevarese.it – PEC: VA00@infopec.cassaedile.it