

## CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI VARESE

## CONCORSO SPESE FUNERARIE

## IN CASO DI DECESSO DI FAMILIARE DEL LAVORATORE

(regolamento assistenze in vigore dal 1° ottobre 2020)

Termine di presentazione: - entro sei mesi dall'evento 100% - entro dodici mesi dall'evento 50%

CODICE CASSA EDILE

a cura della Cassa Edile

1					
A V O R	(cognome e no	me)		(data di nascita)	
A T O R	(C.A.P.)	(comune e provincia)	(via e civico)	(telefono/cell)	
E	(codice fiscale)			impresa	

## Richiedo l'assistenza per

CONCORSO SPESE FUNERARIE  Valore contributo € 650,00	<ul> <li>allegati:</li> <li>fotocopia documento di identità del richiedente;</li> <li>certificato di morte (in carta libera);</li> <li>stato di famiglia o autocertificazione alla data di decesso;</li> </ul>				
	<ul><li>dichiarazione attestante che il familiare deceduto era fiscalmente a suo carico;</li><li>documenti probatori della spesa sostenuta</li></ul>				

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 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