CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI VARESE

RICHIESTA DI ASSISTENZA

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

CODICE CASSA EDILE

_____

a cura della Cassa Edile

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

LAVORATORE

(cognome e nome) (data di nascita)

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

(codice fiscale) (impresa)

Richiedo l'assistenza per

Assistenza:	Documenti da allegare:
☐ **PREMIO NATALITA' € 250,00**	- fotocopia documento di identità del richiedente; - copia del certificato di nascita nel quale risulti l'indicazione della genitorialità, rilasciato dal Comune o dall'autorità competente
☐ **SUSSIDIO MATRIMONIO o UNIONE CIVILE € 400,00**	- fotocopia documento di identità del richiedente; - copia del certificato di matrimonio o unione civile rilasciato dal Comune o dall'autorità competente

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