





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](http://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 richiedente

.....

1 in caso di morte di operai che abbiano percepito almeno una volta la prestazione dell'Anzianità Professionale Edile o comunque abbiano maturato il requisito e per i quali nel biennio precedente l'evento siano stati effettuati presso la Cassa Edile gli accantonamenti di cui all'art. 18 C.C.N.L., è erogata dalla Cassa Edile su richiesta degli aventi causa, una prestazione pari a 300 volte la retribuzione oraria minima contrattuale spettante all'operaio stesso al momento dell'evento