

Nuova prestazione "GRAVI PATOLOGIE" — informazioni per i lavoratori

CASSA EDILE VARESE

Comunicazione ai lavoratori e agli operai iscritti — giugno 2026

Gentile lavoratore,

le Parti Sociali Nazionali dell'edilizia hanno istituito una **nuova prestazione straordinaria a sostegno dei lavoratori colpiti da gravi patologie**, gestita e finanziata dalla CNCE (Commissione Nazionale Paritetica per le Casse Edili) ed erogata dalla tua Cassa Edile. La prestazione è attiva **in via sperimentale dal 1° gennaio 2026 al 31 dicembre 2027**.

Con questa comunicazione ti spieghiamo **in cosa consiste, a chi spetta e come fare domanda**.

In cosa consiste

- Un **indennizzo economico** pari al **massimale NASPI** (al netto della contribuzione INPS) stabilito ogni anno dall'INPS, **per un massimo di 6 mesi**.
- In più, **se lo richiedi**, una somma per coprire il **riscatto contributivo** (contribuzione volontaria) dei mesi di aspettativa, riconosciuta dopo l'autorizzazione e la certificazione dell'importo da parte dell'INPS.

A chi spetta

Puoi richiedere la prestazione se possiedi **tutti** questi requisiti:

1. Sei un **operaio edile regolarmente iscritto/denunciato** presso questa Cassa Edile;
2. Hai **superato (o stai superando) il periodo di comporto** (il periodo di conservazione del posto di lavoro durante la malattia);
3. Hai **chiesto e ottenuto dall'impresa un periodo di aspettativa non retribuita**, presentando la richiesta al datore di lavoro **entro i 30 giorni prima della fine del periodo di comporto**;
4. Sei affetto da una di queste patologie, **certificata dal medico o dalla struttura sanitaria: malattie oncologiche / neoplasie, gravi malattie cardiovascolari, malattie autoimmuni invalidanti**;
5. Hai ottenuto dall'INPS il **riconoscimento di un'invalidità permanente pari o superiore al 50%**;
6. **Non hai già chiesto** la stessa prestazione ad un'altra Cassa Edile/Edilcassa.

Quali documenti servono

Per presentare la domanda devi consegnare alla Cassa:

- il **Modulo 1 — Richiesta della prestazione** (compilato e firmato), con le tue **coordinate bancarie (IBAN)** per l'accredito;

- la **copia dell'autorizzazione dell'impresa all'aspettativa non retribuita** (per richiederla all'azienda puoi usare il **fac-simile Modulo 3**);
- la **documentazione medica** che comprova la gravità della patologia;
- il **certificato INPS dell'invalidità permanente** ($\geq 50\%$);
- l'**informativa privacy CNCE** firmata.

Suggerimento: prima di presentare la domanda alla Cassa, ricordati di **chiedere l'aspettativa non retribuita all'impresa** (Modulo 3) entro i 30 giorni precedenti la fine del comporto, allegando alla richiesta la documentazione medica e il certificato di invalidità INPS.

Come fare domanda — passo per passo

1. **Richiedi l'aspettativa non retribuita all'impresa** (Modulo 3) e ottieni la sua autorizzazione.
2. **Raccogli i documenti:** certificato INPS di invalidità, documentazione medica, autorizzazione dell'impresa, IBAN.
3. **Compila il Modulo 1** e firmalo dove richiesto; **firma l'informativa privacy CNCE**.
4. **Presenta la domanda completa alla Cassa Edile** di tua appartenenza.
5. La Cassa **verifica i documenti e istruisce la pratica**. Se tutto è in regola, la pratica viene messa in attesa del finanziamento da parte della CNCE.
6. Ricevuto il finanziamento, la **Cassa ti liquida l'importo** sul tuo IBAN (in un'unica soluzione oppure in 2 tranches).

Se richiedi anche il riscatto contributivo (contribuzione volontaria)

- Per i mesi di aspettativa puoi chiedere all'**INPS l'autorizzazione a versare la contribuzione volontaria**.
- La somma del **primo bollettino trimestrale** ti viene **anticipata dalla Cassa** dopo che questa ha ricevuto il relativo finanziamento dalla CNCE.
- Per ottenere le erogazioni successive devi **presentare alla Cassa il bollettino INPS precedente già saldato**; allo stesso modo dovrai consegnare **anche il secondo bollettino saldato**. ⚠ La mancata presentazione comporta la **decadenza** della prestazione.
- L'importo riconosciuto è esattamente quello risultante dai **bollettini INPS effettivamente pagati**.

Cosa devi sapere

- Le dichiarazioni che firmi sono rese ai sensi del **DPR 445/2000**: dichiarazioni non veritiere comportano **responsabilità penali e la decadenza** dai benefici.
- Le somme che riceverai **potrebbero incidere sulla tua posizione fiscale o reddituale** e su eventuali altri benefici o agevolazioni di Enti pubblici o privati: questo aspetto resta a tuo carico.
- I tuoi dati, **compresi quelli sanitari**, sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Titolare del trattamento è la **CNCE**; per informazioni o per esercitare i tuoi diritti: **informazioni@cnce.it — tel. 06 852614**.

🕒 Tempi

La raccolta delle domande è **già attiva**: puoi presentare la tua richiesta fin da ora e la Cassa avvierà subito l'istruttoria. La **liquidazione** dell'importo avverrà dopo l'attivazione del portale CNCE dedicato e il conseguente finanziamento della prestazione. Ti terremo aggiornato sugli sviluppi.

RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE GRAVI PATOLOGIE

DOMANDA DEL RICHIEDENTE

Alla Cassa Edile/Edilcassa di: _____

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome _____
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ e-mail _____

COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO

IBAN _____
Intestato a _____

CHIEDE

- il riconoscimento della prestazione straordinaria prevista dal Regolamento in caso di gravi patologie per un importo corrispondente al massimale NASPI previsto dall'INPS come da regolamento¹ per _____ mesi
- il riconoscimento dell'importo pari alla relativa contribuzione volontaria che sarà autorizzata e certificata dall'INPS

A TAL FINE DICHIARA

- di aver superato o di superare il periodo di comporto in data _____
- che intende richiedere l'autorizzazione all'INPS al versamento della contribuzione volontaria relativo ai mesi di cui alla suddetta prestazione² e pertanto, a tal fine, presenterà, non appena disponibile, apposita quantificazione certificata dall'INPS
- di non aver richiesto la suddetta prestazione ad altra Cassa Edile/Edilcassa

¹ L'importo indennizzato è previsto per un massimo di 6 mesi.

² L'erogazione dell'importo del riscatto contributivo sarà effettuata dopo la presentazione dell'autorizzazione da parte dell'INPS al predetto riscatto.

ALLEGA I SEGUENTI CERTIFICATI

1. Copia autorizzazione dell'impresa all'aspettativa non retribuita concessa al termine del periodo di comporta
2. Documentazione medica comprovante la gravità della patologia
3. Certificato INPS invalidità permanente

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta,

DICHIARA

di aver compreso le conseguenze che ne derivano e che le stesse comporteranno la decadenza dei benefici richiesti.

Luogo e data _____

Firma _____

Il richiedente autorizza la Cassa al trattamento dei dati personali e particolari, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, che sarà effettuato secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sul trattamento dei dati personali allegata e/o disponibile sul sito della rispettiva Cassa.

Luogo e data _____

Firma _____

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che le somme erogate dalla Cassa, a titolo di prestazione straordinaria in caso di gravi patologie, possono incidere sulla propria posizione fiscale o reddituale nonché eventuali benefici o agevolazioni riconosciuti da Enti pubblici o privati.

Ogni conseguenza derivante dalla percezione della prestazione, sotto il profilo fiscale o reddituale, resta esclusivamente a carico del beneficiario, con espressa esclusione di qualsiasi responsabilità della Cassa.

Luogo e data _____

Firma _____

