

MODELLO D (v. 01/02/22)

CODICE CASSA EDILE

Alla Cassa Edile di Napoli

AREA I - GESTIONE E RAPPORTI CON I CLIENTI
Servizio Assistenze / Sportello
SEDE

Oggetto: richiesta prestazione assistenziale a norma del Regolamento vigente dal 1/02/2022

Contributo per ASSEGNO FUNERARIO !-B8-F9H5

Il/la sottoscrittonato/a a.....

il.....Codice fiscale.....residente in.....

alla via/piazza.....Tel/.....

è iscritto presso codesta Cassa Edile il.....e dipendente dell'Impresa.....

con sede in....., che ha denunciato e versato per il predetto lavoratore a codesta Cassa gli accantonamenti e contributi ex CCNL edili a tutto il mese di/200;

PREMESSO CHE

- i familiari a carico fiscalmente erano i Signori tra cui il defunto citato come da documenti all.2 e 3
- Il giorno..../...../200..... è deceduto in..... il Sig. nato a.....il/...../....., come da documento all. 1-

CHIEDE

la liquidazione prevista per tale tipo di evento, consapevole che la stessa è subordinata all'avvenuto adempimento, da parte dell'Impresa datrice di lavoro, degli obblighi contrattuali e contributivi verso la C.E. di Napoli in favore del lavoratore. Dichiaro inoltre che non è stata presentata presso altre C.E. sul territorio nazionale analoga richiesta di assistenza e si impegna a non presentarne successivamente per il medesimo evento.

L'ISTANTE

Napoli,...../...../200

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(art. 47 e 48 DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto..... codice fiscale nato a il ed attualmente residente nel Comune dialla via/piazza....., CAP, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia,

.....-65 B

8=7< =5F5 :

che tutte le circostanze ed i dati di cui alla su estesa istanza sono veritieri. Acconsente altresì al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, come forniti nel presente atto ai sensi del D.Lvo 196/2003 e succ. mod. ed int., funzionali all'attività istituzionale della Cassa edile indicate nell'informativa, di cui dichiara di aver preso atto.

IL DICHIARANTE

Napoli,...../.....

Allegata fotocopia carta d'identità n. rilasciata dal Comune di il

Cassa edile - Area I - L'addetto

Per ricevuta Napoli ,20"

MODELLO D/1 (v. 01/02/22)

ISTRUTTORIA CASSA EDILE

DOCUMENTI RICHIESTI E PRESENTATI

- Certificato di morte;
- Stato di famiglia, per gli altri familiari a carico, documento DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) o mod. 730
- Fotocopia documento d'identità
- Documentazione fiscale delle spese funerarie sostenute

CONTROLLO DEI REQUISITI:

- Lavoratore iscritto nel semestre dell'evento luttuoso.
- Accantonamento minimo di 600 ore presso la C. E. di Napoli, computando le ore nel semestre dell'evento e semestre precedente.

IMPORTO DA EROGARE

- Per familiare defunto** **€ 400,00**

ESTREMI DI LIQUIDAZIONE

Distinta n. del

Preposto al Servizio

Contabilità

Preposto Area

Il Direttore

Funzionario