

MODELLO H (v. 01/01/2023)

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 dall' 1/1/2023 **Contributo per HANDICAP DI FAMILIARE A CARICO !8-F9H5 #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

Ha un familiare a carico portatore di handicap non inferiore al 46%, come da all..

- che i familiari a carico fiscalmente sono i signori:.....
.....
fra cui il portatore di handicap come da documento all.2

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 da nessuno dei predetti aventi diritto e si impegna anche a nome degli altri aventi diritto 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 ,202..

MODELLO H/1 (v. 01/01/2023)

ISTRUTTORIA CASSA EDILE

DOCUMENTI RICHIESTI E PRESENTATI

- Certificato Ente Pubblico (Decreto comm.ASL o sent.Trib. o Indennità di frequenza nel caso di minori) riportante il grado di invalidità in corso di validità alla data della presentazione della domanda (è richiesta la revisione)
- Stato di famiglia (in caso di figli minori), per gli altri familiari a carico documento DSU o mod.730
- Fotocopia documento d'identità del lavoratore
- Estratto contributivo (qualora la richiesta sia DIRETTA)

CONTROLLO DEI REQUISITI:

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

IMPORTO DA EROGARE

- per avente diritto con handicap dal 46% al 60%** € 300,00
- per avente diritto minore con handicap** € 400,00
- per avente diritto con handicap superiore al 60%** € 500,00

ESTREMI DI LIQUIDAZIONE

Distinta n. del

Preposto al Servizio

Contabilità

Preposto Area

Il Direttore

Funzionario