

Alla Cassa Edile della Provincia di Brindisi

Modello 2025

Il sottoscritto _____ (Codice C.E. _____) nato il _____
residente in _____, alla via _____, cellulare
_____ nella sua qualità di iscritto alla Cassa Edile e ove sussistono le condizioni ed i requisiti del vigente CCNL per i
dipendenti delle Imprese Edili & Affini, Accordi Integrativi. Statuto e Regolamento della Cassa,

CHIEDE

- Un acconto di Euro _____ da detrarsi dall'accantonamento risultante in Euro _____ del
semestre in corso, con riferimento all'art. 19 del Regolamento per i sotto comprovati motivi

ASSEGNO FUNERARIO

Documenti

- per il decesso del Lavoratore

1) Certificato di Morte

2) Stato di Famiglia

nato il _____ deceduto il _____

3) Atto Notorio di non separazione tra i coniugi

- per il decesso del Coniuge, figlio/a

1) Certificato di Morte

2) Stato di Famiglia

nato il _____ deceduto il _____

3) Atto Notorio di separazione (solo per
decesso del coniuge)

- per il decesso del Lavoratore Pensionato

1) Certificato di Morte

2) Ricevute spese funerarie

nato il _____ deceduto il _____

CONTRIBUTO NASCITA FIGLIO

Data di nascita _____

1) Certificato di Nascita

2) Stato di Famiglia

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto lavoratore, in calce identificato, dichiara di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art. 13 REG. UE 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati della INFORMATIVA nei limiti e per le finalità della Cassa Edile.

Data _____

Firma del Lavoratore _____

ISTRUTTORIA

Esercizio _____ / _____

Lavoratore _____ nato il _____

dipendente della Ditta _____

Per sé per nucleo familiare

Ore maturate _____

Ha presentato stato di famiglia

Non ha presentato Stato di famiglia

Si autorizza il pagamento per Euro _____ a titolo _____

Data _____

NOTE: _____

Domanda respinta per _____

Data _____

L'addetto
