Modello 2026

Alla Cassa Edile della Provincia di Brindisi

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,

C H I E D E

☐ 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 _____

nato il _____ deceduto il _____

1) Certificato di Morte
2) Stato di Famiglia
3) Atto Notorio di non separazione tra i coniugi

- per il decesso del Coniuge, figlio/a _____

nato il _____ deceduto il _____

1) Certificato di Morte
2) Stato di Famiglia
3) Atto Notorio di separazione (solo per decesso del coniuge)

- per il decesso del Lavoratore Pensionato _____

nato il _____ deceduto il _____

1) Certificato di Morte
2) Ricevute spese funerarie

☐ CONTRIBUTO NASCITA FIGLIO

Data di nascita _____

1) Certificato di Nascita
2) Stato di Famiglia

☐ CONTRIBUTO ASILO NIDO

1) Attestazione iscrizione asilo nido
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

_____