

Spett/Le CASSA EDILE AGRIGENTINA
Via Parco Mediterraneo - VILLASETA
92100 AGRIGENTO
Tel. 0922/597930-Fax 0922/597364
E-mail: costanza@cassaedile.ag.it

IL sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____

e residente in via _____ città _____

C.F. _____ Cell _____ dipendente della Ditta _____

CHIEDE

PRESTAZIONI			* Importo LORDO
<input type="checkbox"/>	1. CONTRIBUTO NOZZE <i>REQUISITI:</i> essere dipendente d'impresa iscritta alla CEAMA ed avere 600 ore nei 12 mesi precedenti l'evento. <u>La domanda si presenta entro e non oltre 180 gg dall'evento.</u>	<i>Documentazione:</i> <u>Certificato di Matrimonio</u> <u>Stato di Famiglia</u>	* € 350,00
<input type="checkbox"/>	2. CONTRIBUTO NASCITA <i>REQUISITI:</i> essere dipendente d'impresa iscritta alla CEAMA ed avere 600 ore nei 12 mesi precedenti l'evento. <u>La domanda si presenta entro e non oltre 180 gg dall'evento.</u>	<i>Documentazione:</i> <u>Certificato di Nascita</u> <u>Stato di Famiglia</u>	* € 250,00
<input type="checkbox"/>	3. ASSISTENZA AI FIGLI DISABILI <i>REQUISITI:</i> essere dipendente d'impresa iscritta alla CEAMA ed avere 600 ore nei 12 mesi precedenti la presentazione della domanda stessa. NB: Viene concesso una volta l'anno	<i>Documentazione:</i> <u>Certificazione Medica</u> <u>Stato di Famiglia</u>	* € 600,00
<input type="checkbox"/>	4. CONTRIBUTO PER DECESSO LAVORATORE <i>REQUISITI:</i> essere dipendente d'impresa iscritta alla CEAMA ed avere un versamento nei 12 mesi precedenti l'evento. <u>La domanda si presenta entro e non oltre 180 gg dall'evento</u>	<i>Documentazione:</i> <u>Certificato di Morte</u> <u>Stato di famiglia storico</u> <u>Atto notorio degli eredi legittimi</u>	* € 1.500,00
<input type="checkbox"/>	5. CONTRIBUTO SPESE LUTTO FAMILIARI <i>REQUISITI:</i> essere dipendente d'impresa iscritta alla CEAMA ed avere 600 ore nei 6 mesi precedenti l'evento e che il familiare sia fiscalmente a carico. <u>La domanda si presenta entro e non oltre 180 gg dall'evento.</u>	<i>Documentazione:</i> <u>Certificato di Morte</u> <u>Stato di Famiglia storico</u>	* € 350,00

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) acconsento al trattamento dei dati personali, funzionali all'attività della Cassa Edile Agrigentina.

DICHIARA CHE NESSUNA DOMANDA E' STATA PRESENTATA NE' VERRA' PRESENTATA AD ALTRA CASSA EDILE

DATA _____

FIRMA _____