

CASSA EDILE GENOVESE

DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA

Via Borzoli, 61 – 16153 GENOVA – codice fiscale 80039390101

telefono (010) 566.471 – fax (010) 55.36.117 - Sito internet www.cassaedilegenovese.it – e-mail operai@cassaedilegenovese.it

CONTRIBUTO PER DECESSO FAMILIARI

DATI LAVORATORE	(codice fiscale)		
	(Cognome)	(Nome)	(Data di nascita)
	(Indirizzo)		
	(Cap)	(Città)	(Provincia)
	Telefono:		Indirizzo mail:@.....
<i>"Il sottoscritto dichiara di aver preso atto e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari, redatta ai sensi del Regolamento UE/2016 n.679 allegato alla presente domanda e sempre disponibile sul sito internet della Cassa Edile".</i>			
...../...../..... (Data)	 (Firma)	
<small>Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare <u>tempestivamente</u> alla Cassa Edile Genovese, le eventuali variazioni (modifica numero di conto, estinzione, variazione di indirizzo, ecc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio, manlevando la Cassa Edile Genovese da ogni responsabilità, per eventuali disguidi derivanti da errate o mancate informazioni.</small>			

- a) In caso di decesso della moglie, non legalmente ed effettivamente separata, la Cassa Edile Genovese corrisponde al lavoratore iscritto un contributo lordo di **€. 520,00**
- b) In caso di decesso di figli a carico, la Cassa Edile Genovese corrisponde al lavoratore iscritto un contributo lordo di **€. 520,00**
- c) Nel caso di decesso di figli non a carico, genitori e fratelli, la Cassa Edile Genovese corrisponde al lavoratore iscritto:
- un contributo lordo, pari a circa 2 giornate di lavoro, di **€. 100,00**
- se trattasi di familiari residenti nella medesima provincia del lavoratore
- un contributo lordo, pari a circa 4 giornate di lavoro, di **€. 170,00**
- se trattasi di familiari residenti in altra Provincia.

Requisiti

Hanno diritto a detti rimborsi i lavoratori dipendenti (non in prova) da Imprese iscritte alla Cassa Edile Genovese con versamenti regolari, i quali abbiano prestato **ALMENO 600 ORE LAVORATIVE NEI 12 MESI PRECEDENTI LA DATA DELLA FATTURA**, con relativo accantonamento di quanto dovuto contrattualmente.

Documentazione (a seconda dei casi a - b - c)

- 1) Certificato di morte.
- 2) Stato di Famiglia al momento del decesso per: - moglie - figli facenti parte del nucleo familiare.
- 3) Ultimo Modello C.U. per figli maggiorenni a carico.
- 4) Atto notorio anagrafico attestante il rapporto di parentela per: - figli maggiorenni fuori del nucleo familiare - fratelli.
- 5) Stato di Famiglia del lavoratore rilasciato con la Paternità e la Maternità per i genitori o autocertificazione.
- 6) Fotocopia documento d'identità.

Termine di presentazione della domanda: Entro 60 giorni dalla data del decesso.