

# MOD. D: RICHIESTA IN CONFORMITÀ AL VIGENTE REGOLAMENTO ASSISTENZE

Cassaedile  
Provincia di Perugia



Codice Operaio

Rimborso acquisto tablet figli studenti con prescrizione sanitaria

Premio di anzianità

Contributo integrativo Figli Studenti a carico solo Università

FIGLIO

Nato a

il

Omaggio di Nuzialità

Assegno funerario a favore della vedova o, in mancanza, dei figli o in mancanza, dei genitori del lavoratore deceduto

Omaggio di Natalità

Contributo Malattie Oncologiche

Contributo Gravi Malattie non Oncologiche

Liquidazione Anticipata Accantonamenti

Contributo viaggi di istruzione

Il Sottoscritto

nato il

Residente in

via o loc.

CAP

Telefono Cellulare

e-mail

Codice Fiscale

Ore denunciate alla Cassa Edile di Terni  sì  no

Impresa

Fa richiesta di assistenza in oggetto e ne richiede l'accredito nel proprio conto corrente

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO	FILIALE BANCA /POSTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

documenti allegati

I dati che fornirai alla CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA, al momento della compilazione del presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 - GDPR e dell'informativa per i lavoratori presente nel sito [www.cassaedilepg.it](http://www.cassaedilepg.it), nell'apposita sezione "Informativa privacy" che ti chiediamo di leggere prima di inviarci la richiesta dei servizi.

Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò ricevere i servizi richiesti.

Presto liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo, per ricevere la prestazione richiesta, consapevole che in qualsiasi momento posso revocarlo inviando una mail all'indirizzo [info@cassaedilepg.it](mailto:info@cassaedilepg.it). Sono altrettanto consapevole che revocando il consenso non riceverò più il servizio richiesto.

DATA / /

FIRMA .....

N.B. relativamente alla presentazione di autocertificazione la legge ne prevede l'utilizzo esclusivamente per atti relativi alla pubblica amministrazione e non è valida in atti tra privati.

## PREMIO DI ANZIANITÀ

(domanda da presentarsi entro il 31/07/2024)

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

(PER I SOLI PENSIONATI)

**A)** certificato rilasciato dal Distretto Militare, se il servizio militare è stato effettuato tra il 1973 ed il 30/09/2023 sempre che l'attività lavorativa sia antecedente allo svolgimento del servizio militare o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità;

**B)** documentazione comprovante la pensione (MOD. TE08 e copia autentica del libretto di pensione) o, in mancanza, copia autentica della ricevuta di domanda di pensione.

## CONTRIBUTO INTEGRATIVO UNIVERSITÀ (domanda da presentarsi entro il 31/07/2024)

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

#### **A) Corsi universitari o equipollenti**

I ANNO DI CORSO:

1) certificato di iscrizione all'anno accademico 2023/2024 o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità.

2) certificato di stato di famiglia in carta semplice rilasciato dal Comune o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità solo se non presentato in precedenza.

#### **B) Corsi universitari o equipollenti**

II ANNO DI CORSO E SUCCESSIVI, PER LA SOLA DURATA DEL CORSO DI LAUREA:

1) certificato di iscrizione all'anno accademico 2023/2024 o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità;

2) piano di studi;

3) certificato di stato di famiglia in carta semplice rilasciato dal Comune o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità solo se non presentato in precedenza;

4) certificato degli esami sostenuti o dei crediti formativi acquisiti aggiornato (richiesto alla Segreteria universitaria per finalità di conseguimento borsa di studio o stampato dall'area riservata del sito internet della facoltà), fino al raggiungimento dello stato di regolarità di corso entro il 30/09/2024.

## OMAGGIO DI NUZIALITÀ, NATALITÀ

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) Certificato o estratto di matrimonio/nascita o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità.

## INDENNITÀ PER DECESSO DEL LAVORATORE

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) Certificato di morte o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità;

2) Certificato di stato di famiglia in carta semplice o autocertificazione con allegata fotocopia di un documento di identità;

3) Atto sostitutivo di notorietà nel quale siano indicati gli eredi maggiorenni, il relativo codice fiscale ed indirizzo;

4) Eventuale atto sostitutivo di notorietà che attesti la mancanza di redditi della vedova al momento dell'evento.

## CONTRIBUTO MALATTIE ONCOLOGICHE

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) Certificazione medica.

2) Stato di famiglia se il malato è il coniuge o un familiare convivente.

## CONTRIBUTO GRAVI MALATTIE NON ONCOLOGICHE

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) Certificato di invalidità;

2) Certificato di stato di famiglia se il malato è il coniuge o un familiare convivente.

## CONTRIBUTO VIAGGI DI ISTRUZIONE

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1) Certificato di stato di famiglia o autocertificazione;

2) Comunicazione della scuola riportante importo ed estremi del versamento.