

# 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

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 30/09/2024)

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.