

**MODELLO A** (v. 01/02/22)

**CODICE CASSA EDILE**

**Alla Cassa Edile di Napoli**  
**AREA I - GESTIONE E RAPPORTI CON I CLIENTI**  
Servizio Assistenze / Sportello  
**SEDE**

Oggetto: richiesta prestazione assistenziale a norma del Regolamento vigente dal 01/02/2022

**Contributo per MORTE CONSEGUENTE AD INFORTUNIO SUL LAVORO, MALATTIA O INFORTUNIO EXTRA PROFESSIONALE ! 8-F9H5**

Il/la sottoscritto .....nato/a a.....

il.....Codice fiscale.....residente in.....

alla via/piazza.....Tel ...../.....

**PREMESSO CHE**

- Il giorno ...../...../..... è deceduto in.....il sig....., nato a.....il....., Codice fiscale.....come da documento all. 1- era iscritto presso codesta Cassa edile dal..... e dipendente dell'Impresa ....., con sede in....., che ha denunciato e versato per il predetto lavoratore a codesta Cassa gli accantonamenti e contributi ex CCNL edili a tutto il mese di ...../200. ;
- la famiglia del defunto era costituita come da documento all. 2 e gli aventi diritto ai sensi del regolamento in oggetto (coniuge superstite a carico fiscalmente / figli e familiari a carico fiscalmente, nonché conviventi con handicap non inferiore al 70%) sono i signori..... tra cui il defunto come da documento all. 3;

**CHIEDE**

la liquidazione in favore dei predetti aventi diritto delle provvidenze previste per tale tipo di evento, consapevole che la stessa è subordinata all'avvenuto adempimento, da parte dell'Impresa datrice di lavoro, degli obblighi contrattuali e contributivi verso la C.E. di Napoli in favore del lavoratore deceduto. Dichiaro inoltre che non è stata presentata presso altre C.E. sul territorio nazionale analoga richiesta di assistenza da nessuno dei predetti aventi diritto e si impegna anche a nome degli altri aventi diritto a non presentarne successivamente per il medesimo evento.

**L'ISTANTE**

Napoli,...../...../200

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**  
(art. 47 e 48 DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto..... codice fiscale ..... nato a ..... il ..... ed attualmente residente nel Comune di ..... alla via/piazza....., CAP ....., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia, .....=65 B

8=7< =5F5 : che tutte le circostanze ed i dati di cui alla su estesa istanza sono veritieri. Acconsente altresì al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, come forniti nel presente atto ai sensi del D.Lvo 196/2003 e succ. mod. ed int., funzionali all'attività istituzionale della Cassa edile indicate nell'informativa, di cui dichiara di aver preso atto.

**IL DICHIARANTE**

Napoli,...../.....

Allegata fotocopia carta d'identità n. .... rilasciata dal Comune di ..... il .....

Cassa edile - Area I - L'addetto

Per ricevuta Napoli , .....20..

**MODELLO A/1** (v. 01/02/22)

**ISTRUTTORIA CASSA EDILE**

**DOCUMENTI RICHIESTI E PRESENTATI**

- Certificato di morte
- Eventuale delega a riscuotere i crediti maturati presso la C.E. ad uno solo dei predetti eredi
- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale degli aventi diritto di tutti gli eredi
- Stato di famiglia integrale (storico )
- Atto notorio con dichiarazione che al momento del decesso non era in corso separazione legale tra i coniugi.
- In presenza di figli maggiorenni atto notorio di rinuncia all'eredità a favore della madre o di altro erede.
- Dichiarazione dell'impresa attestante che il lavoratore era in forza al momento del decesso.
- In presenza di figli minorenni, autorizzazione giudice tutelare per la riscossione degli importi da erogare a favore del tutore.
- Iban certificato della persona delegata alla riscossione

**CONTROLLO DEI REQUISITI:**

- Lavoratore iscritto nel semestre dell'evento luttuoso.

**IMPORTO DA EROGARE**

- In favore degli aventi diritto per sussidio una tantum € 5.000,00**

**ESTREMI DI LIQUIDAZIONE**

Distinta n. .... del .....

Preposto al Servizio

Preposto Area

Funzionario

Contabilità

**Il Direttore**