

**MODELLO D** (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 1/02/2022

**Contributo per ASSEGNO FUNERARIO !-B8-F9H5**

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

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

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

è iscritto presso codesta Cassa Edile il.....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;

**PREMESSO CHE**

- i familiari a carico fiscalmente erano i Signori ..... tra cui il defunto citato come da documenti all.2 e 3
- Il giorno..../...../200..... è deceduto in..... il Sig. .... nato a.....il ...../...../....., come da documento all. 1-

**CHIEDE**

la liquidazione prevista 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. Dichiaro inoltre che non è stata presentata presso altre C.E. sul territorio nazionale analoga richiesta di assistenza e si impegna 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 D/1** (v. 01/02/22)

**ISTRUTTORIA CASSA EDILE**

**DOCUMENTI RICHIESTI E PRESENTATI**

- Certificato di morte;
- Stato di famiglia o documento ISEE in corso di validità o mod. 730 o richiesta assegni familiari (dopo accoglimento INPS)
- Fotocopia documento d'identità
- Documentazione fiscale delle spese funerarie sostenute

**CONTROLLO DEI REQUISITI:**

- Lavoratore iscritto nel semestre dell'evento luttuoso.
- Accantonamento minimo di 600 ore presso la C. E. di Napoli, computando le ore nel semestre dell'evento e semestre precedente.

**IMPORTO DA EROGARE**

- Per familiare defunto** **€ 400,00**

**ESTREMI DI LIQUIDAZIONE**

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

Preposto al Servizio

Contabilità

Preposto Area

**Il Direttore**

Funzionario