

Viale della Costituzione, Isola F/3 Centro Direzionale – 80143 Napoli Tel. 0817347136 (PBX) – Fax 0817347138 sito web = www.cassaedilenapoli.it codice fiscale 80014140638

MODELLO E (v. 01/01/2023)		
CODICE CASSA EDILE		Alla Cassa Edile di Napoli "AREA I – GESTIONE E RAPPORTI CON I CLIENTI Servizio Assistenze / Sportello SEDE
Contributo per ASSEGNO M	<u>MATRIMONIALE</u>	a del Regolamento vigente dal 01/01/2023 - DIRETTA
Il/la sottoscritto		nato/a a
ilCodice fi	scale	residente in
è iscritto presso codesta Cassa con sede in	Edile il che ha de	e dipendente dell'Impresaenunziato e versato per il predetto lavoratore a codesta ili a tutto il mese di/200.;
	PREM	ESSO CHE:
• Il giorno/20	00 . ha contratto ma	atrimonio come da documento all. 1-
	C	HIEDE
adempimento, da parte dell'Ir C.E. di Napoli in favore del l	npresa datrice di lav avoratore. Dichiara	consapevole che la stessa è subordinata all'avvenuto voro, degli obblighi contrattuali e contributivi verso la inoltre che non è stata presentata presso altre C.E. sul e si impegna a non presentarne successivamente per il
Napoli,/20	0	L'ISTANTE
DIC		<u>TITUTIVA DI NOTORIETA'</u> DPR n. 445/2000)
il ed attualment via/piazza	re residente nel Com	ice fiscale
dei dati personali, sia comuni	che sensibili, come	a istanza sono veritieri. Acconsente altresì al trattamento forniti nel presente atto ai sensi del D.Lvo 196/2003 e nale della Cassa edile indicate nell'informativa, di cui IL DICHIARANTE
Allegata fotoconia carta d'idon	tità n	rilasciata dal Comune di
il	а п	masciata dai Comune di
Per ricevuta Napoli ,	202	Cassa edile - Area I - L'addetto



MODELLO E/1 (v. 01/01/2023)

ISTRUTTORIA CASSA EDILE

DOCUMENTI RICHIESTI E PRESENTATI

☐ Certificato di matrimonio rilasciato dall'ufficiale civile ovvero				
certificazione rilasciata dalla parrocchia con indicazione con le				
date di nascita dei	coniugi			
☐ Fotocopia documen	nto d'identità d	el lavoratore		
CONTROLLO DEI REQUIS	SITI:			
☐ - Lavoratore iscritto	o nel semestre dell'	'evento (matrimonio)		
 - Accantonamento r ore nel semestre de 		presso la C.E. di Napoli, computando le recedente.		
IMPORTO DA EROGARE				
□ €. 300	0,00			
ESTREMI DI LIQUIDAZION	NE			
Distinta n del				
Preposto al Servizio	Preposto Area	Funzionario		
Contabilità	Il Direttore			