

**PRESTAZIONI NON SANITARIE  
MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO PER  
ACQUISTO PC/TABLET**

***Termine presentazione richiesta entro 3 mesi dalla data della fattura/ricevuta fiscale***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

dipendente dell'impresa \_\_\_\_\_

rivolge domanda al fine di ottenere il contributo per i

**ACQUISTO PC/TABLET** a favore di:

Cognome/Nome per il figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Di seguito comunico le coordinate bancarie del conto a me intestato o cointestato dove autorizzo ad accreditare questo rimborso e ogni spettanza della Cassa Edile di Cuneo:

Codice IBAN | \_\_\_\_\_

Banca/Filiale \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti corrispondono al vero e si impegna a comunicare con la massima sollecitudine alla Cassa Edile ogni eventuale cambiamento di domicilio, spostamento bancario e qualsiasi altra variazione ai dati dichiarati.**

Il/La sottoscritto/a dichiara di prendere atto che i dati personali sopra indicati e presenti sui relativi allegati, verranno utilizzati dalla Cassa Edile di Cuneo esclusivamente per la prestazione di cui al presente modulo e nel rispetto della normativa privacy di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della propria riservatezza e dei propri diritti, come specificato nell'Informativa Privacy sul sito [www.cassaedilecuneo.it](http://www.cassaedilecuneo.it), sezione Privacy.

Data ..... Firma del lavoratore .....

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- ✓ Copia della fattura o ricevuta fiscale di acquisto PC/TABLET intestata all'operaio oppure ai figli;
- ✓ Stato di famiglia in carta semplice o autocertificazione, oppure estratto di nascita dove si evince lo stato di paternità/maternità.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
dello STATO DI FAMIGLIA**

(Art. 46 - lettera a - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è composto, oltre al dichiarante, da:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo  
di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado di  
Parentela: \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo  
di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado di  
Parentela: \_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo  
di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado di  
Parentela: \_\_\_\_\_

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo  
di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado di  
Parentela: \_\_\_\_\_

5. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo  
di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado di  
Parentela: \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Luogo e data

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 -- "Norme penali" --**

1) Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2) L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3) Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

## **CONTRIBUTO PER ACQUISTO PC/TABLET**

*Prestazione prevista dal Contratto Integrativo Provinciale del 28/03/2023*

La Cassa Edile di Cuneo eroga un rimborso all'operaio iscritto ed in regola con i requisiti previsti, nella misura massima di 150,00 € lordi per l'acquisto di PC/TABLET, per ogni figlio/a in fascia di età compresa tra i 14-19 anni (compiuti).

Tale rimborso può essere richiesto dall'operaio avente i requisiti una volta soltanto per ciascun figlio/a.

Per il rimborso occorre presentare copia della fattura o ricevuta fiscale di acquisto del PC o TABLET intestato all'operaio oppure ai figli.

### **Requisiti per ottenere la prestazione:**

- a. L'operaio deve avere un accantonamento di almeno 1.400 ore di lavoro nel biennio precedente, comprese le ore accantonate presso le Casse Edili/Edilcasse di altre Province alla data della fattura.  
Per 1400 ore si intendono le ore di lavoro ordinarie, festive, di malattia, di infortunio, di carenza, di cassa integrazione ordinaria e straordinaria, permessi di cui alla L.104/1992, permessi di cui alla L.53/2000 art. 4 commi 1 e 2.
- b. L'operaio deve essere alle dipendenze di un'impresa iscritta alla Cassa Edile di Cuneo ed in regola con i versamenti contributivi previsti alla data della fattura;

### **Documentazione richiesta:**

- a. Domanda su apposito modulo della Cassa Edile di Cuneo;
- b. Copia della fattura o ricevuta fiscale di acquisto PC/TABLET intestata all'operaio oppure ai figli;
- c. Stato di famiglia in carta semplice o autocertificazione, oppure estratto di nascita dove si evince lo stato di paternità/maternità.

Termine di presentazione delle domande: entro 3 mesi dalla data della fattura/ricevuta fiscale di acquisto.