

PRESTAZIONI NON SANITARIE MODULO PER LA RICHIESTA DEL SUSSIDIO DI DECESSO OPERAI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ Tel./Cell. _____

E-mail _____ @ _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____

Erede del lavoratore _____

dipendente dell'impresa _____

rivolge domanda al fine di ottenere il

SUSSIDIO DI DECESSO OPERAI

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, sezione Privacy.

Data Firma dell'erede

✓ **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- ✓ Certificato di morte dell'operaio in lingua italiana;
- ✓ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dal quale risultano i nominativi degli eredi dell'operaio;
- ✓ in caso di pluralità di eredi modulo delega all'incasso di un erede;
- ✓ modulo coordinate bancarie dell'erede delegato;
- ✓ in caso di eredi minori dichiarazione del giudice tutelare;
- ✓ eventuale ulteriore documentazione prevista per legge.

Dichiarazione sostitutiva dell'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRODURRE A PRIVATI

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 del 28/12/2000

DICHIARA

Che mio/a _____ nato a _____ il _____

e deceduto/a a _____ il _____ di stato civile _____

che non vi sono disposizioni testamentarie e, pertanto gli eredi sono:

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ Grado di Parentela _____ in piena capacità giuridica;

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ Grado di Parentela _____ in piena capacità giuridica;

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ Grado di Parentela _____ in piena capacità giuridica;

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ Grado di Parentela: _____ in piena capacità giuridica;

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ Grado di Parentela _____ in piena capacità giuridica;

Cognome _____ Nome _____ nato il _____
a _____ Grado di Parentela _____ in piena capacità giuridica;

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.

SUSSIDIO DI DECESSO OPERAI

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

In seguito al decesso dell'operaio viene erogato un sussidio di Euro 800,00 agli eredi o aventi diritto.

Requisiti per ottenere la prestazione:

- a. L'operaio deve essere alle dipendenze di un'impresa iscritta alla Cassa Edile in regola con i versamenti contributivi previsti alla data del decesso;
- b. Nel caso di decesso per la stessa malattia, che ha dato origine alla risoluzione del rapporto di lavoro per il superamento del periodo di comporto, sempre che l'evento si verifichi entro sei mesi dalla risoluzione del rapporto stesso; tale sussidio verrà ugualmente corrisposto agli eredi o aventi diritto;
- c. 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 del decesso.
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., salvo la fattispecie di cui al punto b).

Documentazione richiesta:

- a. Domanda su apposito modulo della Cassa Edile;
- b. Certificato di morte dell'operaio in lingua italiana;
- c. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dal quale risultino i nominativi degli eredi dell'operaio;
- d. In caso di pluralità di eredi modulo delega all'incasso di un erede;
- e. Modulo coordinate bancarie dell'erede delegato;
- f. In caso di eredi minori dichiarazione del giudice tutelare;
- g. Eventuale ulteriore documentazione prevista per legge.