

In relazione a quanto previsto dal Regolamento per le Prestazioni Integrative Ordinarie della CASSA EDILE – PESARO, si allega alla presente domanda copia della seguente documentazione (*barrare con una X*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fattura in originale in bollo, ove dovuta | <input type="checkbox"/> Certificato medico con chiara indicazione dello specialista |
| <input type="checkbox"/> stato di famiglia dell'anno in corso | <input type="checkbox"/> dichiarazione ditta ore di C.I.G. datore di lavoro |
| <input type="checkbox"/> dichiarazione di spettanza delle detrazioni d'imposta dal datore di lavoro dell'anno in corso | |
| <input type="checkbox"/> Autocertificazione composizione nucleo familiare | <input type="checkbox"/> modello consenso privacy |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del codice fiscale del lavoratore e dei familiari fiscalmente a carico | |

Altri specifici documenti relativi alle singole domande di prestazione sono dettagliati nel Regolamento per le Prestazioni Integrative Ordinarie della CASSA EDILE – PESARO, obbligatori da presentare.

Si specifica che il contributo per cure riabilitative è riconosciuto solo se le stesse sono prescritte da uno specialista ed effettuate presso una struttura pubblica o convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile - Pesaro, a norma del vigente C.C.N.L. per gli operai dipendenti da imprese edili ed affini, dell'accordo integrativo provinciale in vigore, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile stessa. Dichiara di applicare, e si impegna ad osservare, gli atti normativi sopra ricordati e consente alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione in qualunque momento ne abbia interesse. Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA CHE IL FAMILIARE PER IL QUALE CHIEDE LA PRESTAZIONE E' A CARICO PROPRIO AI FINI IRPEF.

Luogo e data

.....
FIRMA LAVORATORE

Il sottoscritto prende atto che la domanda, pena la decadenza del diritto alla prestazione, deve essere presentata con tutta la documentazione prevista entro il termine massimo di quattro (4) mesi dalla data della fattura che documenta la spesa sostenuta. Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che le domande incomplete di firma, dati anagrafici e/o dei documenti richiesti non verranno accolte. Il sottoscritto acconsente al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI propri e del proprio nucleo familiare per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

.....
FIRMA LAVORATORE