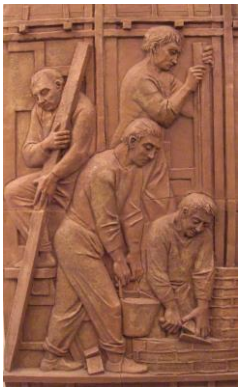

CASSA EDILE – PESARO

Via Toscana, 113 – 61122 Pesaro | tel. 0721.32606 – 0721.69393 | c.f. 80002130419
www.cassaedilepesaro.org | info@cassaedilepesaro.org | cepesaro@legalmail.it

RICHIESTA CONTRIBUTO di ASSEGNO FUNERARIO
per morte di un familiare a carico

LAVORATORE

(codice fiscale)		Codice iscrizione lavoratore Cassa Edile n°……..
…… (nome)	…… (cognome)	…… (data di nascita)
…… (via/p.zza)	…… (civivo)	…… (CAP)
…… (città)	…… (PROV.)	…… (cellulare) …… (mail)

Preso atto del Regolamento di attuazione delle Prestazioni erogate dalla Cassa Edile - Pesaro fa domanda per ottenere il contributo previsto da questa Spettabile Cassa Edile quale Assegno Funerario a seguito del decesso del ***(1)*** _____ avvenuto in data ___/___/_____.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere alle dipendenze della Ditta _____

dal ___/___/_____ con la qualifica di _____.

Il sottoscritto **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che la persona deceduta era, a norma delle vigenti leggi che regolano il diritto a richiedere la detrazione d'imposta, a carico del sottoscritto. A corredo della domanda, nel dichiararsi a completa disposizione qualora fosse necessario presentare ulteriori documenti, allega:

- certificato di morte del famigliare a carico;
- stato di famiglia precedente l'evento;
- dichirazione di spettanza delle detrazioni d'imposta autenticata dalla ditta con la scritta " copia conforme al modello depositato presso questa ditta per l'anno……."

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 dal verificarsi dell'evento. Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che le domande incomplete di firma, dati anagrafici e/o dei documenti richiesti non verranno accolte.

_____ _____

Luogo e data Firma

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. Dichiara, inoltre, di avere ricevuto, letto e compreso le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti, e di acconsentire al trattamento dei miei dati anche particolari, ove il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto in essere.

_____ _____

Luogo e data Firma

(1) indicare il grado di parentela (coniuge, figlio, etc.)