CAPE | CASSA EDILE BRESCIA | BS00
Via Guglielmo Oberdan 122 - 25128 Brescia
Codice fiscale 80010870170
PEC cassaedilebrescia.BS00@infopec.cassaedile.it
tel. 030 289061 | fax 030 3756321 | mail info@cassaedilebrescia.it
www.cassaedilebrescia.it

PRESTAZIONI	
Mod. 03.33.lav	
Ed. 01	Ed. 03

operai / impiegati iscritti

RICHIESTA DI SUSSIDIO

IL LAVORATORE

cognome e nome _____

data di nascita _____ *luogo di nascita* _____ *prov.* _____

residente a _____ *via* _____

cell. _____ *e-mail* _____

dipendente dell'impresa _____

(se disoccupato, ultima impresa dove ha lavorato _____ *fino al* _____ *)*

Il sottoscritto

- DICHIARA *(se operaio)* che, nei 12 mesi precedenti la data dell'evento, è stato iscritto alle Casse Edili di: _____

  (indicare le Casse Edili diverse da Brescia) _____

- DICHIARA che lo stato di famiglia, oltre che dal sottoscritto, è composto dalle seguenti **persone conviventi:**

parentela	*cognome e nome*	*luogo di nascita*	*data nascita*

CHIEDE IL SUSSIDIO PER

☐ SUSSIDIO DI PENSIONE
(prestazione prevista solo per operai)

Documenti da allegare:
- fotocopia del prospetto di liquidazione INPS: Mod. TE 08

☐ DECESSO DI UN FAMILIARE

Documenti da allegare:
- certificato di morte
- per la madre, atto notorio indicante il grado di parentela
- dichiarazione dell'impresa attestante che il lavoratore gode di detrazioni fiscali per il defunto,
  oppure, per i genitori che percepivano la pensione, fotocopia certificato INPS (mod. O/BIS M)

☐ PREMIO GIOVANI OPERAI PER INIZIO ATTIVITA' IN EDILIZIA
(prestazione prevista solo per operai)

Documenti da allegare:
- dichiarazione dell'impresa attestante la data di inizio dell'attività
- eventuale attestato di qualifica del biennio/triennio diurno della Scuola Edile *se in possesso del richiedente*

☐ SUSSIDIO STRAORDINARIO PER CASI ECCEZIONALI
(eventi sanitari non coperti da SANEDIL)

Documenti da allegare:
- stato di famiglia rilasciato dal Comune (no autocertificazione),
- se la richiesta è per un familiare, dichiarazione dell'impresa attestante che il lavoratore gode di detrazioni fiscali o di assegni familiari per quel familiare,
- fotocopia della dichiarazione dei redditi di tutti i componenti del nucleo familiare: mod. Unico / 730 / CU,
- certificato medico riportante la patologia o prescrizione medica che motiva la spesa,
- fotocopia delle opportune fatture di spesa e ogni altro documento utile per illustrare la pratica.

Richiesta di prestazioni da compilare **su apposito modulo**, scaricabile dal sito internet www.cassaedilebrescia.it:

☐ SANEDIL
- PRESTAZIONI SANITARIE (UNISALUTE)
- GARANZIE INFOTUNI (UNIPOLSAI)

☐ SUSSIDI SCOLASTICI

☐ COLONIE ESTIVE *(attualmente sospese)*

☐ 150 ORE LAVORATORI STUDENTI *(prestazione prevista solo per operai)*

☐ INABILITA': INDENNITA' APE 300 ORE PER INABILITA' AL 100% *(prestazione prevista solo per operai)*

☐ DECESSO DEL LAVORATORE E INDENNITA' APE 300 ORE PER DECESSO *(prestazione prevista solo per operai)*

☐ DECESSO DELL'IMPIEGATO *(prestazione prevista solo per impiegati iscritti)*

Dichiara di avere preso visione dell' informativa per i lavoratori nella sezione PRIVACY del sito www.cassaedilebrescia.it e di essere, quindi, informato che la Cassa Edile di Brescia tratterà i dati personali, anche relativi al mio stato di salute, forniti con la compilazione e con l'invio del presente modulo, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e in conformità alla citata informativa.

data _____ *firma del lavoratore* _____