

DECESSO DELL'IMPIEGATO ISCRITTO

IMPIEGATO
DECEDUTO

cognome e nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ prov. _____
data del decesso _____
ultima impresa dove ha lavorato _____ fino al _____

L'EREDE

cognome e nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ prov. _____
residente a _____ via _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE
il contributo spese funerarie.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: ai sensi del T.U. Privacy – Codice della Privacy in vigore dal 01/01/2004 – i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(data)

(firma dell'erede)

Allegati:

1. Certificato di morte (in carta semplice)
2. Atto notorio indicante gli eredi
3. Delega con firma autenticata di tutti gli eredi maggiorenni in favore di un'unica persona.
Nel caso di un unico erede maggiorenne non serve delega.
Nel caso di soli eredi minorenni non serve delega, ma va allegato il mod. ObisM dell'INPS.
4. Fotocopia del codice fiscale dell'erede beneficiario,
5. IBAN dell'erede beneficiario.

Spazio riservato alla Cassa Edile

DA LIQUIDARE _____ IN SOSPESO _____