

RICHIESTA DI SUSSIDIO

L'OPERAI

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 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

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
 - autocertificazione 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

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, autocertificazione 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 INFORTUNI (UNIPOLSAI)

☐ SUSSIDI SCOLASTICI

☐ 150 ORE LAVORATORI STUDENTI

☐ INABILITA': INDENNITA' APE 300 ORE PER INABILITA' AL 100%

☐ DECESSO: SUSSIDIO + INDENNITA' APE 300 ORE PER DECESSO

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 _____