



Cassa Edile di Potenza ® Sede :

Via Pienza, 104

☎ 0971411102

✉ e-mail: info@cassaedilepz.it

85100 - POTENZA

☎ 09711742025

🌐 www.cassaedilepz.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Tel. _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ Via _____ n. _____

ASSISTENZA EXTRA CONTRATTUALE

CONTRIBUTO PRIMO INGRESSO

CONTRIBUTO PER AQUISTO PRIMA CASA

Atto Notarile riportante requisiti prima casa.

SUSSIDIO MATRIMONIO

Certificato di Matrimonio; Attestato dell'impresa dell'avvenuto godimento del congedo matrimoniale.

CONTRIBUTO PER NASCITA O ADOZIONE FIGLI

Certificato di nascita o di adozione.

ASSEGNO STUDIO PER FIGLI LAVORATORI EDILI Figlio/a _____

Scuola **ELEMENTARE**; Scuola **MEDIA INFERIORE**; Scuola **MEDIA SUPERIORE**;

Certificato di iscrizione e frequenza; nucleo familiare fiscale modello Isee o certificato stato di famiglia.

ASSEGNO STUDIO PER FIGLI LAVORATORI EDILI UNIVERSITARI Figlio/a _____

Certificato di iscrizione; Immatricolato/a al **PRIMO** anno in corso; certificato dei voti sostenuti l'anno precedente;

nucleo familiare fiscale modello Isee o certificato stato di famiglia (**No Autocertificazione**).

PREMIO STUDIO **DIPLOMA 100/100**, **LAUREA 110/110**, Figlio/a _____

Copia autenticata del titolo di studio o attestato equivalente;

nucleo familiare fiscale modello Isee o certificato stato di famiglia (**No Autocertificazione**).

CONTRIBUTO PER LA COMPILAZIONE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Certificato della spesa sostenuta.

CONTRIBUTO PER DECESSO DEL LAVORATORE

Certificato di morte; documentazione delle spese funerarie sostenute;

Autocertificazione dello stato di famiglia prima e dopo il decesso.

CONTRIBUTO PER PORTATORI DI HANDICAP

Copia Autentica del certificato rilasciato dall'A.S.L. da cui risulti la percentuale di Invalidità;

Nucleo familiare fiscale modello ISEE o Certificato stato di famiglia (**No Autocertificazione**)

RIMBORSO SPESA MENSA ASILO NIDO e SCUOLA DELL'INFANZIA Figlio/a _____

Copia della ricevuta del bollettino postale o del bonifico bancario intestata alla scuola;

Nucleo familiare fiscale modello ISEE o Certificato stato di famiglia.

PRESTAZIONE EDILPREMIO POTENZA CON 30 ANNI NEL SETTORE

Copia dell'estratto contributivo INPS.

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 di Potenza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Il testo completo dell'informativa privacy è disponibile, secondo lo stesso regolamento, sul sito internet www.cassaedilepz.it o presso gli sportelli della Cassa Edile.

Inoltre delego il Sig / ra _____

nato/a _____ il _____

sia alla consegna che al ritiro di eventuali documenti.

DATA presentazione **FIRMA** lavoratore