Cassa Edile Basilicata
Via dell'Edilizia – 85100 POTENZA
Viale Nazioni Unite 43 – 75100 MATERA
Tel. 0971/411102 - 0835/259469
Cell. 3485346619
e-mail : cassaedile@entiedilimt.it

PRESTAZIONI NON SANITARIE

MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO
" RIMBORSO SPESE FUNERARIE"

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ tel./cell. _____

e-mail _____@_____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____

grado di parentela con il lavoratore deceduto _____

rivolge domanda al fine di ottenere il contributo "Rimborso spese funerarie per decesso del lavoratore".

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto dichiara che per lo stesso motivo non ha percepito né richiesto allo Stato o ad altri Enti rimborsi per la stessa prestazione.

Data _____ Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- ✓ stato di famiglia prima e dopo il decesso (non è ammessa l'autocertificazione);
- ✓ certificato di morte;
- ✓ documentazione delle spese funerarie sostenute.

Il/La sottoscritto/a dichiara di prendere atto che i dati personali sopra indicati e presenti sui relativi allegati, verranno utilizzati dalla Cassa Edile di Matera esclusivamente per la prestazione di cui al presente modulo e nel rispetto della normativa privacy di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della propria riservatezza e dei propri diritti, come specificato nell'Informativa Privacy sul sito https://www.esemamatera.it/home-cassa-edile/privacy-cassa-edile/, sezione Privacy.