

Spett.
Cassa Edile della Provincia di Messina
Via A. Volta, 12 – Contesse
98125 Messina

OGGETTO: Domanda di sussidio funerario per familiari a carico (moglie, figli o genitori dell'Operaio iscritto).

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

Via _____ C.A.P. _____ Comune _____

dipendente della Ditta _____

CHIEDE

a Codesta Cassa Edile l'erogazione della prestazione in oggetto a norma del Vs. Regolamento delle Prestazioni.

Alla presente allega certificato di morte e stato di famiglia oppure modello ISEE in originale e in corso di validità (non sono ammesse autocertificazioni o copie inviate via p.e.c. o e-mail) attestanti il diritto alla prestazione.

Distinti Saluti

IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE

All.: 2

_____, li _____

N.B. La presente deve essere presentata, completa degli allegati, entro 90 gg. dalla data dell'evento. Inoltre, si precisa che i requisiti per potervi accedere sono i seguenti:

- Il lavoratore deve essere alle dipendenze di impresa iscritta alla Cassa Edile di Messina che abbia provveduto a coprire il periodo semestrale immediatamente precedente l'evento e che possa, altresì, far valere almeno 4 versamenti mensili nell'anno precedente l'evento.