

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

OGGETTO: Domanda di sussidio funerario per morte del Lavoratore

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
residente a _____ Via _____ C.A.P. _____
Comune _____, erede del Lavoratore/Lavoratrice _____
nato/a _____ il _____ e deceduto/a il _____

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 (e ove occorra da atto di notorietà) 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 180 gg. dalla data dell'evento. Inoltre, si precisa che i requisiti per potervi accedere sono i seguenti:

- Alla data dell'evento, in favore del lavoratore devono risultare registrati e coperti da contribuzione almeno 4 versamenti mensili nell'anno immediatamente precedente l'evento. Nel caso di nuova iscrizione, devono risultare coperti da contributi i periodi immediatamente precedenti l'evento;
- Il lavoratore non beneficia della prestazione APE 300 di cui al par. 4 dell'all. C al C.C.N.L..