Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza della Provincia di L'Aquila

S.S. 80 Km 9 n. 61 - Loc. S. Vittorino 67100 L'AQUILA Cod. Fisc n . 80002410662 tel 0862/24354 fax 0862/64022 - www.cassaedilelaquila.it – e-mail: info@cassaedilelaquila.it

RICEZIONE	
Data	
N. Prot.	

LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE RIMESSA, A PENA DI DECADENZA DAL DIRITTO, **ENTRO 90 GIORNI** DALLA DATA DELL'EVENTO O DALLA DATA DELLA FATTURA

Riservato alla Cassa Edile

RICHIESTA PRESTAZIONE

LAVORATORE

Il sottoscritto .....

nato a ..... ( ) il .....

codice fiscale

residente in ..... ( ) C.A.P. .....

via ..... n° ..... tel./cell. .....

email.....autorizza la Cassa Edile di L'Aquila a liquidare la prestazione sul proprio Conto Corrente con il seguente

codice IBAN: IT

IN CASO DI DECESSO O INABILITÀ DEL LAVORATORE: EREDE O PERSONA DELEGATA ALLA RISCOSSIONE

Il sottoscritto .....

nato a ..... ( ) il .....

residente in ..... ( ) C.A.P. .....

via ..... n° ..... tel./cell. .....

codice fiscale

R I C H I E D E

- ☐ CONCORSO ACQUISTO MATERIALE DIDATTICO STUDENTI:
  - ☐ SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARE)
  - ☐ SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO (MEDIE)
  - ☐ SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO (SUPERIORI)
  - ☐ UNIVERSITA'
- ☐ A.P.E. 300 ORE
- ☐ DECESSO LAVORATORE
- ☐ DECESSO FAMILIARE
- ☐ CONTRIBUTO DI NATALITA'
- ☐ CONTRIBUTO PRIMA OCCUPAZIONE

In materia di autocertificazioni (art.46 - T.U. approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000) e consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, come previsto dagli art. 75 e 76 del T.U. e delle successive disposizioni legislative e regolamenti,

AUTOCERTIFICA

✦ che alla data odierna risulta essere:

☐ Dipendente dell'Impresa : ..... dal .....
regolarmente iscritta alla Cassa Edile di L'Aquila

oppure

☐ Disoccupato in seguito a risoluzione del rapporto di lavoro con l'Impresa .....

☐ che il familiare ..... nato il ....., per il quale richiede la prestazione, è fiscalmente a carico del richiedente e non ha superato il 26° anno di età (se diverso dal coniuge)

☐ *(per i sussidi funerari)* che la composizione del nucleo familiare si è modificata in data ..... a seguito del decesso del

☐ *coniuge* ☐ *figlio* ☐ *genitore* del lavoratore sig. ..... nato/a il .....

Dichiara che nei 24 mesi precedenti la data dell'evento o data fattura sono stati effettuati accantonamenti a proprio favore presso le Casse Edili delle seguenti Province : .....

Con la sottoscrizione della presente richiesta il sottoscritto prende atto del contenuto specifico dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE 2016/679 pubblicata sul sito web della Cassa Edile ed autorizza (eventualmente) la persona di seguito indicata a presentare la stessa

Data ..... **Firma** *(leggibile)* .....

La presente richiesta ed i documenti allegati sono stati presentati da _____ in qualità di _____

Da inviare per email a: **prestazioni@cassaedilelaquila.it**

RIEPILOGO NORMATIVA PRESTAZIONI - REQUISITI - DOCUMENTAZIONE

TIPO PRESTAZIONE	*REQUISITI - IMPORTI* *Termini Presentazione Richieste*	*DOCUMENTAZIONE* *da allegare alle richieste*
A.P.E. 300 ORE	Aver percepito o maturato almeno una prestazione di APE Ordinaria Accantonamenti di cui all'art. 19 CCNL nel biennio precedente l'evento **Entro 90 giorni dal decesso o dalla notifica del riconoscimento dell'inabilità da parte dell'INPS o dell'INAIL**	**Nel caso di decesso:** - Stato di famiglia con indicato il nome del defunto (autocertificazione) - Certificato di morte - Autocertificazione degli eredi indicante i loro dati anagrafici e codici fiscali e il delegato alla riscossione - Decreto Giudice tutelare se fra gli eredi vi sono figli minori **Nel caso di inabilità:** - Dichiarazione dell'INPS o dell'INAIL attestante il riconoscimento dell'inabilità
CONCORSO SPESE ACQUISTO MATERIALE DIDATTICO SCUOLA ELEMENTARE, SCUOLA MEDIA, SCUOLA SUPERIORE, UNIVERSITA'	FASCIA ORE 1° / 2° / 3° Elementare € 250,00 € 300,00 € 350,00 Media € 300,00 € 400,00 € 500,00 Superiore € 350,00 € 400,00 € 500,00 Università € 350,00 € 450,00 € 600,00 1° Fascia: almeno 1300 ore di cui 700 su AQ 2° Fascia: almeno 2000 ore di cui 1100 su AQ 3° Fascia: almeno 2800 ore di cui 1600 su AQ **Entro il 30 Settembre (ex Medie, ex Elementari, ex Superiori)** **Entro il 31 Marzo (Università)**	**Primaria (ex Elementari), 1° Grado (ex Medie), solo il 1° anno/iscrizione al 2° Grado (ex Superiori):** Certificato iscrizione **2° Grado (ex Superiori):** Certificato del figlio studente con indicazione della votazione finale in ciascuna materia, studenti non devono essere ripetenti e devono aver conseguito la promozione con una media di almeno 70/100 Per il 5° superiore certificato con il voto finale conseguito all'esame di stato **Università**: Certificato di iscrizione all'università, autocertificazione con indicazione degli esami sostenuti nell'anno di corso, copia del libretto, gli studenti NON devono essere iscritti fuori corso e devono aver accumulato nell'anno di corso almeno 32(trentadue) crediti dal 1° Marzo al 28 Febbraio.
DECESSO LAVORATORE	Iscrizione Cassa Edile Incompatibilità con APE 300 Ore Contributo pari a: **€ 900 + € 200 per ogni figlio minore a carico** **Entro 90 giorni data decesso**	- Stato di famiglia alla data del decesso o autocertificazione dell'erede - Certificato di morte - Dati anagrafici e codici fiscali degli eredi - Decreto Giudice tutelare se fra gli eredi vi sono figli minori - Dichiarazione di dipendenza alla data del decesso
DECESSO FAMILIARE A CARICO	Prestazione da richiedere solo per decesso coniuge, figli a carico o per i genitori € **400** con almeno 1300 ore registrate (almeno 700 AQ) nei 24 mesi precedenti il decesso **Entro 90 giorni data decesso**	- Autocertificazione con il quale il lavoratore dichiari di aver provveduto alle spese funerarie - Certificato di decesso del familiare
CONTRIBUTO NATALITA'	Prestazione da richiedere nel caso di nascita di figlio. € **750** con almeno 1300 ore registrate (almeno 700 AQ) nei 24 mesi precedentil'evento. **Entro 90 giorni data evento**	- Certificato di nascita o lo stato di famiglia comprendente il neonato.
CONTRIBUTO PRIMA OCCUPAZIONE	Prestazione destinata ai giovani che si occupano nel settore delle costruzioni e che dopo 24 mesi dalla data di iscrizione non abbiano superato il 35° anno di età. € **500** con almeno 1300 ore registrate (almeno 700 AQ) nei 24 mesi precedentil'evento. **Entro 90 giorni dalla scadenza dei 24 mesi data iscrizione**	- Questa domanda debitamente compilata.

N.B. In caso di necessità consultare il regolamento delle prestazioni contenuto nell'agendina Cassa Edile (norme comuni e singola prestazione) o rivolgersi alla:
Cassa Edile L'Aquila - Località S. Vittorino - S.S. 80 Km 9 n. 61 - tel. 086224354 - fax 086264022 o al sito Web https://www.cassaedilelaquila.it

N.B. VEDI INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI PUBBLICATA SUL SITO WEB www.cassaedilelaquila.it

INDIRIZZO EMAIL DOVE INVIARE IL MODULO COMPILATO:

prestazioni@cassaedilelaquila.it