

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RICHIEDE

<input type="checkbox"/> CONCORSO ACQUISTO MATERIALE DIDATTICO STUDENTI:	<input type="checkbox"/> A.P.E. 300 ORE
<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA (ELEMENTARE)	<input type="checkbox"/> DECESSO LAVORATORE
<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO (MEDIE)	<input type="checkbox"/> DECESSO FAMILIARE
<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA 2° GRADO (SUPERIORI)	<input type="checkbox"/> CONTIRBUTO DI NATALITA'
<input type="checkbox"/> UNIVERSITA'	

In materia di autocertificazione (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 regolamentari,

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

RIEPILOGO NORMATIVA PRESTAZIONI - REQUISITI - DOCUMENTAZIONE

TIPO PRESTAZIONE	REQUISITI - IMPORTI <i>Termini Presentazione Richieste</i>	DOCUMENTAZIONE <i>da allegare alle richieste</i>																							
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 MATERIALE DIDATTICO SCUOLA ELEMENTARE, MEDIA, SUPERIORE ED UNIVERSITA'	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">FASCIA ORARIA</th> </tr> <tr> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Elementare</td> <td>150,00 €</td> <td>200,00 €</td> <td>250,00 €</td> </tr> <tr> <td>Media</td> <td>200,00 €</td> <td>300,00 €</td> <td>400,00 €</td> </tr> <tr> <td>Superiore</td> <td>250,00 €</td> <td>300,00 €</td> <td>400,00 €</td> </tr> <tr> <td>Università</td> <td>250,00 €</td> <td>350,00 €</td> <td>500,00 €</td> </tr> </tbody> </table> <p>1° Fascia oraria: almeno 1300 ore di cui 700 su AQ 2° Fascia oraria: almeno 2000 ore di cui 1100 su AQ 3° Fascia oraria: almeno 2800 ore di cui 1600 su AQ</p> <p>Entro 30 Settembre ex Elementari, ex Medie, ex Superiori Entro 31 Marzo (Università)</p>		FASCIA ORARIA			1°	2°	3°	Elementare	150,00 €	200,00 €	250,00 €	Media	200,00 €	300,00 €	400,00 €	Superiore	250,00 €	300,00 €	400,00 €	Università	250,00 €	350,00 €	500,00 €	<p>Primaria (ex Elementari), 1° grado (Medie): Certificato iscrizione</p> <p>2° grado (ex Superiori): Certificato 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</p> <p>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</p>
	FASCIA ORARIA																								
	1°	2°	3°																						
Elementare	150,00 €	200,00 €	250,00 €																						
Media	200,00 €	300,00 €	400,00 €																						
Superiore	250,00 €	300,00 €	400,00 €																						
Università	250,00 €	350,00 €	500,00 €																						
DECESSO LAVORATORE	Iscrizione Cassa Edile Incompatibilità con APE 300 ore Contributo pari a: € 800 + € 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	Prestazione da richiedere solo per decesso coniuge, figli a carico o per i genitori € 300 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 dichiara di aver provveduto alle spese funerarie - Certificato di decesso del familiare																							
CONTRIBUTO NATALITA'	Prestazione da richiedere in caso di nascita di figlio. € 500 con almeno 1300 ore registrate (almeno 700 AQ) nei 24 mesi precedenti l'evento Entro 90 giorni dalla nascita	- Certificato di nascita o lo stato di famiglia comprendente il neonato.																							

Cassa Edile L'Aquila - Località S. Vittorino - S.S. 80 Km 9 n. 61 - tel. 086224354 - fax 086264022 - <https://www.cassaedilelaquila.it>

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