CASSA EDILE NUORESE
DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA
08100 NUORO
http://www.cassaedilenuorese.com
e-mail: cassaedilenuorese@tiscalinet.it

DOMANDA DI SUSSIDIO PER IL DECESSO DI UN FAMILIARE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/ _____

Residente a _____ Via _____, n° ____, Tel. _____,

Codice Fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐, dipendente dell'Impresa

Costruzioni Edili _____, rivolge domanda di sussidio per la morte del proprio

familiare _____,
(indicare di seguito il nominativo ed il grado di parentela, specificando se genitore, coniuge o figlio)

avvenuta in data ____/ ____/ _____.-

°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°

Documentazione da allegare:

- Stato di famiglia alla data del decesso con familiare a carico;
- Certificato di morte del familiare.

Il RICHIEDENTE

_____, ___/ ___/ _____ _____

****

PARTE RISERVATA ALL'IMPRESA

La sottoscritta Impresa dichiara che il lavoratore _____,

risulta alle propria dipendenze alla data del _____.
(data decesso familiare)

Dichiara inoltre, che lo stesso ha maturato almeno 600 ore lavorative nei dodici mesi precedenti l'evento.

Timbro e Firma dell'Impresa

_____, _____ _____

****

HA DIRITTO AL SUSSIDIO IL LAVORATORE CHE ABBIA MATURATO, ANCHE IN PIU' CIRCOSCRIZIONI TERRITORIALI, NEI DODICI MESI PRECEDENTI LA DATA DEL DECESSO DEL PROPRIO FAMILIARE, ALMENO 600 ORE LAVORATIVE, REGOLARMENTE COPERTE DA CONTRIBUTI ASSICURATIVI E DAL VERSAMENTO PER FERIE, GRATIFICA NATALIZIA, FESTIVITA'.

°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°

IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA VIENE A SCADERE DOPO 180 GIORNI DALLA DATA DEL DECESSO.