



### Richiesta Prestazione Extra-contrattuale/2007

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ chiede un contributo per :

Tipo Contributo	Allegati	Indicare il tipo di contributo
DECESSO ISCRITTO	Certificato di morte Atto sostitutivo di notorietà degli eredi	
DECESSO ISCRITTO SUL LAVORO	Certificato di Morte Atto sostitutivo di notorietà degli eredi	
DECESSO FAMILIARE Primo Grado	Certificato di Morte Stato di famiglia	
INVALIDITA' PERMANENTE	Certificato degli Enti preposti	
CONTRIBUTO L. 104	Certificazione Medica del familiare	

#### ALLEGATI

DOCUMENTAZIONE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto ai sensi del D.L. 196/2003 esprime il consenso al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla comunicazione degli stessi dati nei limiti e per le finalità della Cassa Edile.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALL'IMPRESA

Si attesta che il suindicato lavoratore è stato assunto il \_\_\_\_\_ e per lo stesso sono stati effettuati gli accantonamenti previsti dalla normativa in vigore.

Inoltre, come risulta dai libri paga e matricola

PERCEPISCE ASSEGNI FAMILIARI PER N. \_\_\_\_\_ PERSONE

PERCEPISCE LE DETRAZIONI DI LEGGE .

N. Posizione \_\_\_\_\_ Timbro/FIRMA \_\_\_\_\_