

RISERVATO CE	
N.P.....	

## MODULO SUSSIDIO IN VIGORE DAL 01/10/2020

(IMPORTANTE PER OGNI SUSSIDIO ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA)

VEDERE TABELLA [www.parmaedile.it](http://www.parmaedile.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel/Cell \_\_\_\_\_  
Dipendente dell'Impresa \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dichiarando di essere a conoscenza e di accettare quanto disposto dai vigenti: C.C.N.L., C.C.P.L., Statuto e regolamenti della Cassa Edile di Parma e confermando la propria iscrizione alla Cassa Edile di Parma **CHIEDE** il contributo per le sotto indicate prestazioni

### MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

**Indicare solo la parte che interessa**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Assegno Matrimoniale   | 8. Invalidità permanente da Infortunio Extra - professionale   |
| 2. Nascita primo e secondo figlio   | 9. Rimborso spese mediche da Infortunio Professionale o in itinere   |
| 3. Rette Asilo Nido   | 10. Malattia oltre i termini previsti dalle norme contrattuali   |
| 4. Rette Scuola Materna   | 11. Morte per malattia o per infortunio Extra - professionale  |
| 5. Figlio a carico che frequenta :<br>- la scuola media;<br>- la scuola superiore | 12. Invalidità permanente da Infortunio Professionale o in itinere:<br>- fra 11% e il 50%;<br>- fra 51% e il 60%;<br>- oltre il 61% da Infortunio Professionale. |
| 6. Figli a carico che frequenta l'università                                      | 13. Morte per Infortunio Professionale ed in itinere   |
| 7. Contributo annuale per lavoratori con figli portatori di handicap              | 14. Commorienza col Coniuge nel caso di Infortunio extraprofessionale  |
|   | 15. Spese per il rimpatrio in caso di morte per Infortunio Professionale e non   |

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_