



LAV. 2.1.21/02

ALLA
EDILCASSA REGIONALE CALABRESE
Via Palermo, 4
88050 CARAFFA DI CATANZARO

DOMANDA DI PRESTAZIONE/ASSISTENZA

Il/La sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

Nato il ____ / ____ / ____ a _____

CAP _____ PROV. _____

C.F.

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

residente a _____ CAP _____ PROV. _____

In Via _____

E-mail _____

Tel. _____ Fax. _____

- MATRIMONIO LAVORATORE (1)
- MATRIMONIO FIGLIO/A LAVORATORE (2)
- ASSEGNO FUNERARIO MORTE LAVORATORE (3)
- ASSEGNO "UNA TANTUM" MORTE FAMILIARE (4)
- CONTRIBUTO PROTESI LAVORATORE - PRESTAZIONI SANITARIE (5)
- ASSEGNO "UNA TANTUM" HANDICAP FIGLIO/A (6)
- PRESTAZIONI STRAORDINARIE (7)

Informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali:

Ai sensi del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Edilcassa Regionale Calabrese, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti o comunque raccolti in dipendenza della richiesta delle prestazioni facoltative erogate dalla stessa, saranno trattati per finalità strettamente connesse alla gestione del rapporto contrattuale ed all'erogazione della prestazione.

_____, li ____ / ____ / ____

firma

PRESTAZIONE	DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
1. MATRIMONIO LAVORATORE ➤ Domanda da presentare entro 120 giorni dalla data del matrimonio ➤ Ore lavorate, accantonate e versate nei 12 mesi precedenti l'evento : 600 ➤ importo € 258,00	a) Certificato di matrimonio
2. MATRIMONIO FIGLIO/A LAVORATORE ➤ Domanda da presentare entro 120 giorni dalla data del matrimonio ➤ Ore lavorate, accantonate e versate nei 12 mesi precedenti l'evento : 600 ➤ importo € 129,00	a) Certificato di matrimonio; b) Situazione di famiglia che comprenda il/la figlio/a
3. ASSEGNO FUNERARIO MORTE LAVORATORE ➤ Domanda da presentare entro 120 giorni dalla data del decesso ➤ Ore lavorate, accantonate e versate nei 12 mesi precedenti l'evento : 600 ➤ Importo € 516,00	a) Certificato di morte; b) Situazione di famiglia; c) atto notorio che attesti l'assenza di separazione tra i coniugi se il richiedente è la vedova; d) atto di nomina del tutore ed autorizzazione a riscuotere se la richiesta è inoltrata in nome dei figli minori;
4. ASSEGNO "UNA TANTUM" MORTE FAMILIARI ➤ Domanda da presentare entro 120 giorni dalla data del decesso ➤ Ore lavorate, accantonate e versate nei 12 mesi precedenti l'evento : 600 ➤ Importo € 258,00 ➤ Prestazione UNA TANTUM	a) Certificato di morte; b) Situazione di famiglia che comprenda il familiare deceduto; c) Situazione di famiglia originaria nel caso di non conviventi;
5. CONTRIBUTO PER PROTESI DENTARIE, ACUSTICHE ED OCULISTICHE PRESTAZIONI SANITARIE	Consultare il sito www.fondosanedil.it per verificare l'elenco completo delle prestazioni sanitarie erogate dal Fondo Sanedil e per scaricare la modulistica
Le prestazioni sanitarie vengono erogate tramite il Fondo Nazionale di Assistenza Sanitaria Integrativa per i lavoratori dell'edilizia - Fondo Sanedil	
6. INDENNITA' PER FIGLI PORTATORI DI HANDICAP ➤ Domanda da presentare a cura del lavoratore ➤ Ore lavorate, accantonate e versate nei 12 mesi precedenti : 600 ➤ Importo € 516,00 ➤ Prestazione UNA TANTUM	a) Situazione di famiglia; b) Copia autentica del certificato della Commissione Sanitaria attestante il grado di invalidità; c) Eventuali altri documenti utili per la valutazione della richiesta;
7. PRESTAZIONE STRAORDINARIA PER GRAVI ED ECCEZIONALI EVENTI (atti di liberalità) ➤ Ore lavorate, accantonate e versate nei 12 mesi precedenti : 600 ➤ L'importo viene deciso a descrizione della commissione assistenze.	a) Situazione di famiglia; b) cartelle cliniche; c) documenti di spesa; d) Eventuali altri documenti utili per la valutazione della richiesta;