

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO
PRESTAZIONI EXTRACONTRATTUALI**

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ il: _____ Residente a: _____

In via: _____ n°: _____ cellulare: _____

Richiede la seguente tipologia di prestazione extracontrattuale: Matrimonio contribuito (155€) (da esibire entro 60g. dall'evento) Nascita figlio contribuito (155€) (da esibire entro 60g. dall'evento)**Requisiti***(lavoratore attivo nel mese dell' evento con almeno 600 ore denunciate nei 12 mesi precedenti l'evento)* Morte lavoratore contribuito(516€)**Requisiti***(lavoratore attivo nel trimestre antecedente l' evento con almeno 600 ore denunciate nei 12 mesi precedenti l'evento)*

Allegare i seguenti documenti per la validità della domanda:

 Stato di famiglia (rilasciato dall'Anagrafe del comune di residenza) aggiornato con il grado di parentela Certificato di morte Certificato di nascita**Consenso informato (GDPR – Privacy)**

[] Sono consapevole che i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità mutualistiche previste dal CCNL e dal CIPL della provincia di Lecce per i lavoratori edili e che la Cassa Edile li proteggerà come previsto dal Regolamento Europeo (GDPR) senza cederli a nessuno per nessuna ragione.

[] Sono consapevole che per ogni mia richiesta o attivazione di un diritto in merito alla Privacy posso contattare la Cassa Edile alla seguente posta elettronica: privacy@cassaediledilecce.it e che trovo l'informativa necessaria sul sito della stessa: www.cassaediledilecce.it/gdpr-privacy.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
