Edilcassa Sicilia

Cassa Edile Regionale per l'Artigianato e le Piccole Imprese della Sicilia

MOD. PST/01

Domanda di Assistenza

Il sottoscritto _____ nato il _____/_____/_____ ,

C.F._____, residente a _____

CAP_____ PROV. (_____), Via_____,

Tel./Cell. _____ E-Mail _____

dipendente dell'impresa _____

dichiaro di essere a conoscenza del programma di assistenza vigente,

CHIEDE l'assistenza di seguito segnata (barrare con una X):

- ☐ Contributo figli per anno scolastico in corso - 1° anno scuola secondaria di primo grado
- ☐ Contributo figli per anno scolastico in corso - 2°/3° anno scuola secondaria di primo grado
- ☐ Contributo figli per anno scolastico in corso - 1°/3° anno scuola secondaria di secondo grado
- ☐ Contributo figli per anno scolastico in corso - 2°/4°/5° anno scuola secondaria di secondo grado
- ☐ Contributo figli per anno scolastico in corso – corsi universitari
- ☐ Borsa di studio per figli – scuola secondaria di primo e secondo grado
- ☐ Borsa di studio per figli – per laurea
- ☐ Premio matrimoniale
- ☐ Premio natalità
- ☐ Protesi dentarie
- ☐ Cure dentarie
- ☐ Occhiali da vista
- ☐ Protesi acustiche
- ☐ Assegno funebre

Allega i documenti previsti per i casi segnati con una crocetta.

DICHIARA

Che nessuna domanda è stata rivolta, né verrà rivolta ad altro Ente e/o Cassa Edile, così come nessuna erogazione, per lo stesso titolo è stata ottenuta o è in corso di ottenimento da altro Ente e/o Cassa Edile.

CHIEDE l'emissione del pagamento della/delle assistenze sopra segnata/e:

☐ A mezzo bonifico alle seguenti coordinate di conto corrente bancario/postale

Intestato a _____

CODICE IBAN

Cod. paese	cod.controllo	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

☐ A mezzo bonifico in circolarità.

Data _____/_____/_____ _____

firma del lavoratore

ATTESTATO DI SERVIZIO (da fare compilare all'impresa)

Il sottoscritto _____ titolare/rappr. legale dell'impresa_____

attesta che il sig. _____ nato il _____/_____/_____ a tutt'oggi

è alle dipendenze di questa impresa e che per lo stesso sono stati rispettati gli obblighi derivanti dai vigenti contratti collettivi di lavoro e degli accordi Nazionali e Provinciali nei confronti di questa Edilcassa

Data _____/_____/_____ _____

firma e timbro dell'impresa