



EDILCASSA
MOLISE

VIA CAVOUR 41 - 86100 CAMPOBASSO
Tel (0874) 92727 - Fax (0874) 411084

Data ric.

Prot. n.

Cod. op.

Il sottoscritto nato il
residente in via N°
dipendente dell'impresa chiede l'erogazione della seguente prestazione per:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Protesi odontoiatriche | <input type="checkbox"/> Borse di studio o Buoni libro |
| <input type="checkbox"/> Protesi ortopediche | <input type="checkbox"/> Materiale scolastico |
| <input type="checkbox"/> Protesi acustiche | <input type="checkbox"/> Colonie marine |
| <input type="checkbox"/> Occhiali da vista | <input type="checkbox"/> Sussidi straordinari |
| <input type="checkbox"/> Cure termali | <input type="checkbox"/> Befana |
| <input type="checkbox"/> Ticket sanitari | <input type="checkbox"/> Sussidio per morte dell'iscritto o di un familiare |
| <input type="checkbox"/> A. P. E. S. | <input type="checkbox"/> Contributo 1^ casa |
| | <input type="checkbox"/> |

Data.

Firma

.....

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA

La sottoscritta impresa dichiara che il lavoratore
assunto il alla data del risulta alle proprie dipendenze nel
cantiere di é stato licenziato il

..... Lì

Timbro e firma

DENOMINAZIONE PRESTAZ	DOCUMENTAZIONE	SCADENZA	BENEFICIARI
Sussidio per protesi odontoiatriche, ortopediche, acustiche, ed occhiali da vista	1) Stato di famiglia in carta semplice 2) Fattura originale della spesa sostenuta 3) Prescrizione medica 4) Preventivo spesa (dentista) 5) Copia 730 o 101 o Mod. UNICO per familiari a carico	90 giorni dalla data della fattura	Lavoratori e familiari a carico
Cure Termali	1) Certificato rilasciato dalla Stazione Termale dal quale risultano i giorni di permanenza presso la stazione stessa	60 giorni dalla fine della cura	Lavoratori
Materiale scolastico Buoni libri Borse di studio	1) Stato di famiglia in carta semplice 2) Certificazione di iscrizione alla scuola elementare 3) Attestato della scuola con il giudizio relativo alla valutazione globale (scuola media inferiore) 4) Dichiarazione di promozione con l'indicazione del punteggio riportato nella sessione estiva rilasciato dalla (scuola media superiore) 5) Certificato attestante l'anno di iscrizione e gli esami sostenuti con relativo punteggio conseguito in ciascuno di essi (università) più copia del piano di studi	Le domande devono pervenire tra il 15 ottobre ed il 30 novembre di ciascun anno Le domande di materiale scolastico da 1° al 31 maggio di ciascun anno	Figli dei lavoratori
Sussidio per morte dell'iscritto o di un familiare	1) Stato di famiglia storico 2) Dichiarazione di morte rilasciata dal Comune di residenza 3) Attestato di dipendenza rilasciato dall'impresa di appartenenza 4) Delega degli eventuali eredi maggiorenni a carico, in favore di una unica persona delegata alla riscossione 5) Copia 730 o 101 o Mod. UNICO per familiari a carico	90 giorni dal decesso	Lavoratori o eredi legittimi
Colonie marine	1) Stato di famiglia in carta semplice	Le domande devono pervenire dal 1° al 30 aprile di ciascun anno	Figli dei lavoratori di età compresa fra i 6 ed i 15 anni
Tickets sanitari	1) Stato di famiglia in carta semplice 2) Ricevute di pagamento tickets 3) Copia 730 o 101 o Mod. UNICO per familiari a carico	Le domande devono pervenire dal 1° al 31 gennaio di ciascun anno	Lavoratori e familiari a carico
Sussidi straordinari	1) Stato di famiglia in carta semplice 2) Documentazione sanitaria e di spesa 3) Copia 730 o 101 o Mod. UNICO per familiari a carico	Le domande devono pervenire dal 1° al 30 settembre di ciascun anno	Lavoratori e familiari a carico
Befana	1) Stato di famiglia in carta semplice	Le domande devono pervenire dal 1° al 31 ottobre di ciascun anno	Figli dei lavoratori
Contributo per l'acquisto o ristrutturazione della prima casa	1) Rate del mutuo 2) Stato di famiglia	Le domande devono pervenire dal 1° al 31 ottobre di ciascun anno	Beneficiari lavoratori

N.B. Nel caso in cui il lavoratore risulti disoccupato in aggiunta alla documentazione specificata deve essere allegata anche la dichiarazione dell'Ufficio di Collocamento attestante lo stato di disoccupazione con l'indicazione del nominativo dell'ultima impresa dalla quale è stato licenziato

PARTE RISERVATA ALLA EDILCASSA

Domanda definita con esito..... Importo liquidato E

La domanda é stata respinta in quanto:

- manca il minimo di ore
- é pervenuta oltre il termine di scadenza
-

Campobasso,.....

L'impiegato addetto

.....

NOTE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RICEVUTA

Il lavoratore ha presentato in data

domanda per



VIA CAVOUR 41 - 86100 CAMPOBASSO
Tel (0874) 92727 - Fax (0874) 411084

Timbro e firma