

Alla Cassa Edile di Mutualità e Assistenza**Interprovinciale del Veneto - C.E.I.V.**

Sede di PADOVA - Tel. 049/8751069 e-mail: prestazioni.pd@ceiv.it

Sede di TREVISO - Tel. 0422/308826 e-mail: assistenze.tv@ceiv.it

Sede di ROVIGO - Tel. 0425/475333 e-mail: assistenze.ro@ceiv.it

www.ceiv.eu**DOMANDA DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**

__l__ sottoscritt _____ nat _____

a _____ il _____ e residente a _____ (_____)

in Via _____ nr. _____ cap _____

tel: _____ e-mail: _____

dipendente dell'impresa _____

Codice Cassa Edile Lavoratore

dichiarando di essere a conoscenza e di accettare quanto disposto dai vigenti C.C.N.L., Contratto Integrativo Interprovinciale, Statuto e Regolamento della C.E.I.V. e confermando la propria adesione alla C.E.I.V.

CHIEDE

- 1) Contributo nascita figli
- 2) Contributo matrimonio/unione civile
- 3) Contributo primo ingresso/reingresso
lavoratore dopo la perdita del requisito APE
- 4) Contributo per acquisto o costruzione prima
casa
- 5) Contributo per ristrutturazione edilizia
abitazione principale di proprietà del lavoratore

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

COMPETENZA: _____

CONTRIBUTO: _____

_____ % DI _____ = _____

DATA EVENTO: _____

DATA LIQUIDAZIONE: _____

QUADRO A**DICHIARAZIONE**A pena di esclusione d'ufficio per 12 mesi dalle erogazioni della Cassa Edile, **dichiara** che nessuna domanda è stata rivolta né verrà presentata ad altra Cassa Edile, così come nessuna erogazione per lo stesso titolo da altra Cassa Edile è stata ottenuta od è in corso di ottenimento.

li. _____

(firma del richiedente)**LE MODALITÀ, DOVE TROVARE L'INFORMATIVA PRIVACY E I TERMINI DI PRESENTAZIONE SONO SPECIFICATI SUL RETRO**

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Prestazioni aggiuntive per l'esercizio 01/10/22 - 30/09/23			
PRESTAZIONI EROGATE	REQUISITI	DOCUMENTI RICHIESTI	TERMINI
Contributo nascita figli	- Lavoratore denunciato nel mese della domanda e dell'evento da impresa in regola con i versamenti contributivi	- Domanda di prestazioni aggiuntive - Certificato di nascita (se certificato estero, tradotto e legalizzato da autorità consolare italiana locale). - Informativa e privacy fornitura di servizi agli iscritti	Entro 90 giorni dalla nascita del figlio (data evento a decorrere dal 01/10/21 al 30/09/22)
Contributo matrimonio/unione civile	- Versamenti per il lavoratore presso la singola Cassa Edile per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la presentazione della domanda	- Domanda di prestazioni aggiuntive - Certificato di celebrato matrimonio o di unione civile (se certificato estero, tradotto e legalizzato da autorità consolare italiana locale) che sia trascritto nei registri di stato civile italiano. - Informativa e privacy fornitura di servizi agli iscritti	Entro 90 giorni dalla celebrazione del matrimonio/unione civile (data evento a decorrere dal 01/10/21 al 30/09/22)
Contributo per acquisto o costruzione prima casa	- Lavoratore denunciato nel mese della domanda da impresa in regola con i versamenti contributivi - Versamenti per il lavoratore presso la singola Cassa Edile per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la presentazione della domanda	- Domanda di prestazioni aggiuntive A) Acquisto prima casa: Atto notarile riportante dichiarazione requisiti prima casa e modalità di avvenuto pagamento (per prima casa s'intende l'unità immobiliare abitativa in presenza dei requisiti previsti dalla normativa IVA, imposta di registro per l'applicazione delle agevolazioni c.d. prima casa). B) Costruzione prima casa: Titolo abilitativo, contratto di appalto contenente dichiarazione requisiti prima casa e fattura a saldo quietanzata da parte dell'impresa. - Informativa e privacy fornitura di servizi agli iscritti	A) Entro 90 giorni dal rogito (data evento a decorrere dal 01/10/21 al 30/09/22) B) Entro 90 giorni dal pagamento della fattura a saldo della spesa sostenuta (data evento a decorrere dal 01/10/21 al 30/09/22)
Contributo per ristrutturazione edilizia abitazione principale di proprietà del lavoratore con spesa pari o superiore a €80.000,00	- Lavoratore denunciato nel mese della domanda da impresa in regola con i versamenti contributivi - Versamenti per il lavoratore presso la singola Cassa Edile per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la presentazione della domanda	- Domanda di prestazioni aggiuntive - Titolo abilitativo, contratto di appalto con impresa iscritta al sistema delle Casse Edili riconosciute dalla CNCE contenente l'indicazione immobile da ristrutturare, certificato di residenza anagrafica e fattura a saldo quietanzata dall'impresa (per abitazione principale s'intende l'immobile iscritto nel catasto edilizio urbano come unica unità immobiliare nella quale il proprietario ed il suo nucleo familiare dimorano abitualmente e risiedono anagraficamente; per ristrutturazione edilizia s'intende l'intervento come definito dall'articolo 3 D.P.R. n°380/2001) - Informativa e privacy fornitura di servizi agli iscritti	Entro 90 giorni dal pagamento della fattura a saldo della spesa sostenuta (data evento a decorrere dal 01/10/21 al 30/09/22)
Contributo primo ingresso/reingresso lavoratore dopo la perdita del requisito APE	- Lavoratore denunciato nel mese della domanda da impresa in regola con i versamenti contributivi - Versamenti per il lavoratore presso la singola Cassa Edile per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la presentazione della domanda - Almeno 1050 ore accantonate secondo il requisito APE - Un anno di anzianità di lavoro edile.	- Domanda di prestazioni aggiuntive - Autocertificazione comprovante primo lavoro alle dipendenze di un'impresa edile. - Iscrizione a Cassa Edile. - Per il primo ingresso nel settore: dimostrazione di avere un'età all'atto della domanda non superiore a 25 anni compiuti, o in alternativa avere un'età non superiore a 29 anni, unitamente a documentazione attestante la frequenza di corsi per l'acquisizione di professionalità edile per almeno 150 ore nell'anno successivo alla data di assunzione e non maturazione del diritto a prestazione APE. - Per il reingresso: non maturazione del diritto a prestazione APE. - Informativa e privacy fornitura di servizi agli iscritti	Entro e non oltre i 90 giorni dal compimento dell'anno di anzianità di lavoro edile (data evento a decorrere dal 01/10/21 al 30/09/22)

ISTRUZIONI PER IL RIMBORSO			
Tipo prestazione	Importo	Tipo prestazione	Importo
Contributo nascita figli	250 €	Contributo matrimonio/unione civile	450 € soggetto a ritenuta fiscale del 23%
Contributo per acquisto o costruzione prima casa	1.000 € soggetto a ritenuta fiscale del 23%		
Contributo per ristrutturazione edilizia abitazione principale di proprietà del lavoratore	1.000 € soggetto a ritenuta fiscale del 23%	Contributo primo ingresso/reingresso lavoratore dopo la perdita del requisito APE	300 € soggetto a ritenuta fiscale del 23%

NB: Le prestazioni aggiuntive verranno erogate in via sperimentale dalla Cassa Edile al momento della richiesta da parte del lavoratore in forma di acconto pari al 50% del contributo. L'erogazione eventuale dell'importo a saldo sarà subordinata alla verifica dell'esistenza, sulla base dell'andamento dei conti economici e finanziari della Cassa Edile, di avanzi di gestione per la copertura degli importi a saldo. La verifica verrà compiuta dalle Parti Sociali Territoriali competenti all'interno del Comitato di Gestione/Consiglio di Amministrazione della Cassa Edile in concomitanza con la scadenza del singolo esercizio.

MODALITA' DI COMPILAZIONE





Il lavoratore dovrà allegare i documenti richiesti e:

- indicare le proprie generalità
- barrare la casella relativa alla prestazione richiesta
- apporre la propria firma nel quadro A "Dichiarazione"





- prendere visione dell'INFORMATIVA PRIVACY Fornitura di servizi agli Iscritti: è a disposizione insieme a ogni modulo sul nostro sito web all'indirizzo <https://www.ceiv.eu/wp-content/uploads/2021/10/Informativa-privacy-ceiv-.pdf>

Così trattiamo i dati descritto in modo chiaro, semplice e sintetico


Perché?

Perché ci hai dato il tuo  **consenso** a farlo
Perché tra noi c'è un  **contratto**
Per soddisfare un tuo  **interesse legittimo** (ad es. rispondere a una tua richiesta)
Per rispettare un  **obbligo di legge**

Per fare cosa?

 Per **fare il nostro lavoro** e migliorare come lo facciamo
 Per **promuovere e pubblicizzare** il nostro lavoro e quello dei nostri partner ()
 Per **rispettare la legge**



Come?

Facciamo quello che prevede la legge ( art. 4 n. 2 GDPR: es. raccolta, conservazione e utilizzo dei dati), in forma cartacea e digitale/elettronica

Con chi sono condivisi?

Con chi ci aiuta a fare il nostro lavoro e se serve con le autorità (es. dipendenti, consulenti, associazioni di categoria, sindacati, PA, ecc.)

Quali?

Dati personali (es.: nome, cognome, mail, conto corrente, datore di lavoro, ecc.)
Dati particolari (): salute e appartenenza sindacale
Dati di minori ()

Per quanto tempo?

Il minimo indispensabile a raggiungere le finalità per cui li trattiamo. Più a lungo solo se serve alle autorità o per tutelare un diritto






Importante

Se per il trattamento serve il tuo consenso (es. finalità di marketing), tratteremo i dati finché sei d'accordo. Potrai revocare il tuo consenso in ogni momento, ma senza consenso non potremo fare integralmente il nostro lavoro

Quali sono i tuoi diritti


Accedere ai tuoi dati, chiederne la cancellazione, negare o revocare il consenso, lamentarti e tanti altri


A chi ti puoi rivolgere

Contattaci (   ), saremo felici di ascoltarti!
Se poi vuoi parlare con il big boss, lo trovi qui  [Contatta il Garante \(protocollo@gpdp.it\)](mailto:protocollo@gpdp.it)

In ogni caso si invita a  leggere l'informativa estesa che precede e  contattarci per qualsiasi dubbio!

Modulo dichiarazioni e consenso

 nome e cognome _____

 C.F. _____

Dichiarazione di presa visione e comprensione

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della informativa privacy di CEIV - Cassa Edile di mutualità e assistenza interprovinciale del Veneto e di averne compreso il contenuto

 luogo e data _____

 firma _____

Manifestazione del consenso (promozione di servizi)

Do il mio consenso a che mi siano inviate comunicazioni a carattere informativo, divulgativo e/o promozionale su prodotti o servizi offerti da CEIV e dalle proprie Parti Costituenti (i cui dati aggiornati sono consultabili sul sito www.ceiv.it)

SI

NO

 luogo e data _____

 firma _____