

**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

TIMBRO DI ARRIVO (spazio riservato alla Cassa Edile)

Domanda Assegno funerario / APE 300 ore

Il sottoscritt _____ in qualità di _____
(indicare il grado di parentela)

nat _____ a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale

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

Residente a _____ prov. _____ cap

--	--	--	--	--

Indirizzo _____ nr. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Tel: _____ e-mail: _____

In qualità di erede del/la signor/a

Cognome/nome _____

nat _____ a _____ il ____ / ____ / ____

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

Assegno funerario per decesso del coniuge convivente

Assegno funerario per decesso lavoratore

Assegno funerario per decesso del familiare di I° grado

A.P.E. - 300 ORE

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

COMPETENZA: _____ DATA EVENTO: _____

CONTRIBUTO: _____ DATA LIQUIDAZIONE: _____

LAVORATORE: _____ COD. C.E. _____ DIPENDENTE IMPRESA _____

Io sottoscritto, dichiaro di essere il/la _____ (indicare grado di parentela) di _____ (indicare il nome del/la deceduto/a) che era fiscalmente a mio carico. (da compilare solo nel caso in cui l'assegno sia in caso di decesso di familiare di primo grado)

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)

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

PRESTAZIONI EROGATE	REQUISITI	DOCUMENTI RICHIESTI	TERMINI	IMPORTO
Assegno funerario per decesso del coniuge convivente	<ul style="list-style-type: none"> - lavoratore in forza e denunciato alla Cassa Edile competente nel mese dell'evento e nel mese di presentazione della domanda da impresa in regola con i versamenti contributivi. - versamenti per il lavoratore presso la Cassa Edile competente per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la domanda. - il coniuge deve essere convivente al momento del decesso. 	<ul style="list-style-type: none"> - Domanda Assegno funerario/APE 300 ore - Certificato di morte del familiare - Stato di famiglia originario o storico 	a pena di decadenza entro 90 gg dal decesso.	500,00 € soggetto a ritenuta fiscale del 23%
Assegno funerario per decesso del familiare di I° grado	<ul style="list-style-type: none"> - lavoratore in forza e denunciato alla Cassa Edile competente nel mese dell'evento e nel mese di presentazione della domanda da impresa in regola con i versamenti contributivi. - versamenti per il lavoratore presso la Cassa Edile competente per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la domanda. - il familiare di primo grado deve essere fiscalmente a carico del lavoratore al momento di decesso 	<ul style="list-style-type: none"> - Domanda Assegno funerario/APE 300 ore - Certificato di morte del familiare - Stato di famiglia originario o storico 	a pena di decadenza entro 90 gg dal decesso.	500,00 € soggetto a ritenuta fiscale del 23%
Assegno funerario per decesso lavoratore	<ul style="list-style-type: none"> - lavoratore in forza e denunciato alla Cassa Edile competente nel mese di decesso da impresa in regola con i versamenti contributivi. - versamenti per il lavoratore presso la Cassa Edile competente per almeno 600 ore di lavoro negli ultimi 12 mesi precedenti la presentazione dell'evento. 	<ul style="list-style-type: none"> - Domanda Assegno funerario/APE 300 ore - Certificato di morte del lavoratore - Atto notorio rilasciato dal Comune di residenza indicante gli eredi - Delega degli eredi per il pagamento ad un unico beneficiario, Iban e C.F. dell'erede 	a pena di decadenza entro 90 gg dal decesso.	1.000,00 €
A.P.E. - 300 ORE	- Maturazione o percepimento della liquidazione APE ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> - Domanda Assegno funerario/APE 300 ore - Certificato di morte (in caso di decesso) - Certificato medico con l'indicazione della sussistenza dell'invalidità permanente assoluta al lavoro (in caso di invalidità) - Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio, predisposta dalla Cassa Edile, rilasciata dal Comune di residenza indicante gli eredi con i relativi codici fiscali (in caso di decesso) - Stato di famiglia originario o storico - Copia codici fiscali eredi - Delega degli eredi per il pagamento ad un unico beneficiario, Iban e C.F. dell'erede - Autorizzazione del Giudice Tutelare per gli eredi minorenni - Eventuali altri documenti richiesti dalla Cassa Edile 		300 volte la retribuzione oraria minima contrattuale, costituita da minimo di paga base, indennità territoriale di settore ed indennità di contingenza spettante all'operaio al momento dell'evento

- L'INFORMATIVA PRIVACY può essere consultata e scaricata sul sito internet della Cassa www.ceiv.eu area lavoratori, sezione Informativa Privacy
<https://www.ceiv.eu/lavoratori/prestazioni-e-modulistica/>