CASSA EDILE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA
DELLA PROVINCIA DI TORINO
Via Quarello 19 –10135 Torino – TEL/FAX **011/8107581** - email **operai@cassaedile.torino.it**

richiesta rimborso per

PERMESSO FUNERARIO NON RETRIBUITO**

L'impresa sottoscritta

DICHIARA alla Cassa Edile che il lavoratore :

cognome e nome _____.

nato il _____.

abitante in Via _____.

C.A.P. _____ ***città*** _____.

dipendente dal _____ ***con livello*** _____.

è rimasto assente dal lavoro nei giorni _____

per il decesso del _____
(tipo e grado di parentela o affinita')

Data _____

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Il presente modulo deve essere accompagnato dal certificato di morte del defunto (anche in fotocopia)

**** la prestazione puo' essere richiesta soltanto se l'operaio ha gia' usufruito nell'anno dei 3 giorni di permessi retribuiti previsti dalla legge in caso di decesso o grave infermità del coniuge o di un parente entro il secondo grado ; in tutti i casi se si tratta di decesso di affini fino al 2° grado**

INFORMATIVA PRIVACY : Egregio lavoratore desideriamo informarLa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679-GDPR, i Dati Personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, all'identità personale e al diritto di protezione dei Dati Personali e comunque per i soli fini istituzionale della Cassa Edile di Torino.. Per prendere visione dell'informativa completa, visiti il sito www.cassaedile.torino.it