CASSA EDILE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TORINO
Via G.Quarello 19 - 10135 TORINO - telefono / fax 0118107581 - email: operai@cassaedile.torino.it

MODULO RICHIESTA RIMBORSO
PERMESSO FUNERARIO NON RETRIBUITO**

PROTOCOLLO (riservato Cassa Edile)

L'impresa sottoscritta

DICHIARA alla Cassa Edile che il lavoratore :

cognome
nome
nato il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov
codice fiscale

abitante in :

via/corso/piazza
città prov cap

dipendente dal (formato GG/MM/AAAA) **con livello**

è rimasto assente dal lavoro nei giorni

per il decesso del
(tipo e grado di parentela o affinità)

TIMBRO IMPRESA E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

LUOGO **DATA** (formato GG/MM/AAAA)

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 principia 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