CASSA EDILE GENOVESE

DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA

Via Borzoli, 61 – 16153 GENOVA – codice fiscale 80039390101
telefono (010) 566.471 – fax (010) 55.36.117 - Sito internet www.cassaedilegenovese.it – e-mail operai@cassaedilegenovese.it

PREMIO DI NATALITÀ

(codice fiscale)

…… …… ……

(Cognome) **(Nome)** **(Data di nascita)**

……

(Indirizzo)

…… …… ……

(Cap) **(Città)** **(Provincia)**

Telefono: …… **Indirizzo mail:** ……@……

"Il sottoscritto dichiara di aver preso atto e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari, redatta ai sensi del Regolamento UE/2016 n.679 allegato alla presente domanda e sempre disponibile sul sito internet della Cassa Edile".

…….…../……../…… ……..

(Data) **(Firma)**

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile Genovese, le eventuali variazioni (modifica numero di conto, estinzione, variazione di indirizzo, ecc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio, manlevando la Cassa Edile Genovese da ogni responsabilità, per eventuali disguidi derivanti da errate o mancate informazioni.

In caso di nascita di un figlio la Cassa Edile Genovese corrisponde al lavoratore iscritto un contributo lordo di …….. **€. 250,00**

Requisiti

Hanno diritto a detti rimborsi i lavoratori dipendenti (non in prova) da Imprese iscritte alla Cassa Edile Genovese con versamenti regolari, i quali abbiano prestato **ALMENO 2100 ORE LAVORATIVE** calcolate con gli stessi criteri della maturazione del premio A.P.E. e abbiano percepito l'ultima erogazione.

Documentazione

1) - Certificato di nascita.
2) - Stato di famiglia o autocertificazione.
3) - Fotocopia documento d'identità.

Termine di presentazione della domanda: Entro 90 giorni dalla nascita.