

CONTRIBUTO PER INFORTUNIO EXTRAPROFESSIONALE

LAVORATORE	Codice Fiscale:																	Codice iscrizione in Cassa Edile n.:
	Cognome:											Nome:					Data di nascita:	
	Indirizzo:													n.				
	C.A.P.:	Città o Paese:								Prov.:	Cellulare:							
	E-mail:																	
	Casse Edili di provenienza degli ultimi 2 anni:																	

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN CASO DI INVALIDITÀ PERMANENTE DEL LAVORATORE:

- 1) Verbale delle Autorità intervenute sul luogo dell'infortunio
- 2) Verbale A.T.S. di accertamento del grado di invalidità conseguito a seguito dell'infortunio

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN CASO DI DECESSO DEL LAVORATORE:

- 1) Originale del certificato di morte
- 2) Verbale delle Autorità intervenute sul luogo dell'infortunio
- 3) Autocertificazione composizione nucleo familiare attestante il grado di parentela o la convivenza con il defunto (*utilizzare il modulo allegato*)
- 4) Fotocopia del codice fiscale degli eredi
- 5) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà autenticata da un funzionario del Comune di residenza

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile, a norma del vigente C.C.N.L. per gli operai dipendenti da imprese edili ed affini, dell'accordo integrativo provinciale in vigore, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile stessa. Dichiaro di applicare, e si impegna ad osservare, gli atti normativi sopra ricordati e consente alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione in qualunque momento ne abbia interesse.

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, di essere alle **DIPENDENZE DELL'IMPRESA**:

.....
(indicare obbligatoriamente il nome dell'impresa)

iscritta alla Cassa Edile e di essere egli stesso iscritto presso la Cassa Edile al momento di presentazione (o invio) della domanda.

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che le domande incomplete di firma, dati anagrafici e/o dei documenti chiesti non verranno accolte.

Data presentazione Firma del lavoratore

IN CASO DI DECESSO DEL LAVORATORE l'azienda sopra indicata dichiara che il lavoratore era alle proprie dipendenze alla data del decesso.

Firma del datore di lavoro

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Per prendere visione del testo completo dell'informativa privacy visitare il sito internet www.cassaedilemilano.it o rivolgersi agli sportelli delle sedi Cassa Edile.

SPAZIO RISERVATO A CASSA EDILE

n° protocollo prestazione:

codice lavoratore:

codice familiare:

CONTRIBUTO PER INFORTUNIO EXTRAPROFESSIONALE

In caso di infortunio extraprofessionale, la Presidenza della Cassa Edile riconosce, a prescindere dalle condizioni economiche, un contributo straordinario non superiore a **€ 10.000,00 lordi** in caso di **invalidità permanente** con percentuale **pari o superiore al 75%**.

In caso di morte del lavoratore iscritto la Cassa Edile riconosce agli eredi un contributo straordinario di:

- **€ 13.000,00 netti** in presenza di figli minori di 14 anni (*alla data del decesso*) e senza limiti di età in presenza di figli disabili anche non fiscalmente a carico dell'iscritto;
- **€ 11.500,00 netti** in assenza di figli o in presenza di figli maggiori di 14 anni (*alla data del decesso*) anche non fiscalmente a carico dell'iscritto.

Nell'eventualità in cui a seguito di evento che ha determinato l'invalidità permanente sopraggiunga il decesso del lavoratore, Cassa Edile riconoscerà solamente il contributo previsto per quest'ultima fattispecie. Qualora il lavoratore abbia già richiesto ed ottenuto il contributo per invalidità permanente, Cassa Edile verserà solamente la differenza sino alla concorrenza dell'importo dovuto.

TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda deve essere presentata **entro 6 mesi dalla data dell'infortunio** tramite uno dei seguenti canali: allo sportello, via posta, via e-mail all'indirizzo lavoratori@cassaedilemilano.it.

REQUISITI ORARI PER LA MATURAZIONE DEL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

Il diritto alla prestazione matura a condizione che il lavoratore al momento della presentazione della domanda sia (sia stato) dipendente da impresa iscritta alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza, sia (sia stato) iscritto alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza e sia stato effettuato in suo favore l'accantonamento per **almeno 1.800 o 500 ore di lavoro ordinario** rispettivamente **nei 12 o nei 3 mesi precedenti la data dell'infortunio**.

CALCOLO DEL DIRITTO

La verifica sul numero di ore accantonate sarà effettuata alla presentazione della domanda di rimborso e, qualora fossero sufficienti, la prestazione verrà pagata entro le tempistiche procedurali previste dalla Cassa Edile. **Nel caso in cui le ore dovessero essere insufficienti, il possesso del requisito di ore necessario per il diritto alla prestazione verrà verificato da Cassa Edile prendendo in considerazione le ore accantonate ogni mese successivo a quello della presentazione della richiesta in Cassa Edile, fino alla scadenza di 1 anno dalla data dell'infortunio.**

Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza ha facoltà di effettuare controlli sulla veridicità della documentazione presentata.

NORMATIVA COMUNE PER IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

Ai fini dei requisiti orari delle **1.800** o delle **500 ore** si calcolano, nei limiti della conservazione obbligatoria del posto, anche le ore di assenza per: servizio militare/civile, malattia, malattia tubercolare, donazione di sangue o di midollo osseo, infortunio sul lavoro e malattia professionale, congedo di maternità o di paternità regolarmente indennizzato, congedo matrimoniale, corsi di formazione obbligatoria, visite mediche periodiche, congedo parentale compreso il prolungamento previsto dall'articolo 33 del D. Lgs. n. 151/2001 per minori con *handicap* grave, intervento della C.I.G.O. (Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria) autorizzato dalla Commissione Provinciale o respinto per responsabilità dell'impresa, intervento della C.I.G.S. (Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria), approvato con D.M., e della C.I.G. in deroga autorizzata, permessi sindacali retribuiti, permessi studio, aspettative per cariche sindacali o funzioni pubbliche elettive, assemblee retribuite previste dal c.c.n.l. e dalla Legge n. 300/1970, permessi retribuiti previsti dal c.c.n.l., permessi retribuiti previsti dal c.c.n.l. per i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, ferie maturate e godute, festività retribuite, permessi retribuiti per decesso o documentata grave infermità, previsti dall'articolo 1 del D.M. 278/2000, congedo non retribuito per gravi e documentati motivi familiari, previsto dall'articolo 2 del D.M. 278/2000, permessi orari e mensili per i soggetti portatori di *handicap* grave o per i loro familiari, autorizzati dall'INPS, previsti dall'articolo 33 della legge n. 104/1992, congedo straordinario autorizzato dall'INPS previsto dall'articolo 42 del D. Lgs. n. 151/2001. Per il riconoscimento delle situazioni sopra riportate dovrà essere prodotta idonea documentazione. I lavoratori che provengono da altre circoscrizioni territoriali (Province) ed iscritti alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza possono beneficiare delle prestazioni erogate da quest'ultima, purché la loro posizione relativa all'accantonamento presso la Cassa Edile di provenienza sia regolare. In tal caso il diritto di accesso alla prestazione matura quando viene raggiunto il requisito di ore accantonate sopra indicato, comprese le ore accantonate e certificate dalla Cassa Edile di provenienza. Fermo restando quanto precede, la prestazione richiesta deve riferirsi ad un evento accaduto o ad una fattura datata non oltre i 60 giorni precedenti la data dell'iscrizione alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza. In caso di mancanza del requisito orario, il lavoratore potrà beneficiare della prestazione nel momento in cui maturerà presso la Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza il monte ore richiesto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (Prov.) (data)

residente a _____
(luogo) (Prov.)

in Via _____ n.° _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici eventualmente ottenuti.

DICHIARA

di essere cittadino _____

di essere coniugato/a con _____

di essere divorziato/a da _____

che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)	(fiscalmente a carico)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

che il proprio _____
(rapporto di parentela) (cognome e nome)

nato il _____ a _____

e residente a _____ è morto il _____

a _____

(Luogo e data)

(Il Dichiarante)