

CONTRIBUTO PER SPESE DIDATTICHE DI ACCESSO DEI FIGLI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--------|--|--|--------------------------------------|
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto chiede la prestazione per il/la seguente figlio/a fiscalmente a carico (cognome e nome):

..... nato/a il

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) Autocertificazione di iscrizione alla 1^a classe (*compilare il riquadro sul retro*)
Cassa Edile si riserva la facoltà di richiedere l'originale del certificato rilasciato dalla scuola
- 2) Per coloro che hanno anticipato il percorso scolastico di 1 anno, allegare il certificato di iscrizione
- 3) **Fotocopia del codice fiscale del/la figlio/a per cui si chiede la prestazione**
- 4) Autocertificazione composizione nucleo familiare (*utilizzare il modulo allegato*) - **se non già presentata in Cassa Edile di Milano**
- 5) Fotocopie del codice fiscale del lavoratore e dei familiari fiscalmente a carico (*coniuge e figli a carico di almeno uno dei due coniugi*) - **se non già presentate in Cassa Edile di Milano**

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.

DICHIARA CHE IL FAMILIARE PER IL QUALE CHIEDE LA PRESTAZIONE È A CARICO PROPRIO O DEL CONIUGE AI FINI IRPEF.

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



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 SPESE DIDATTICHE DI ACCESSO DEI FIGLI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

In occasione dell'iscrizione alla prima classe della scuola secondaria di 1° grado dei figli di lavoratori dipendenti da impresa iscritta alla Cassa Edile viene corrisposto un importo pari a € 265,00 lordi (€ 204,00 netti) a titolo di concorso alle spese per l'acquisto di attrezzature didattiche.

La prestazione è riconosciuta solamente per la prima iscrizione, esclusa, quindi, l'ipotesi di ripetizione della prima classe.

TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda deve essere presentata dal 1° settembre dell'anno scolastico di frequenza al 31 marzo successivo all'inizio dell'anno scolastico tramite uno dei seguenti canali: allo sportello, via posta, via e-mail all'indirizzo lavoratori@cassaedilemilano.it, dall'Area privata del sito web www.cassaedilemilano.it.

REQUISITI ORARI PER LA MATURAZIONE DEL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE

Il diritto alla prestazione in favore del lavoratore o - nei casi in cui è previsto - dei familiari fiscalmente a carico (coniuge e figli a carico di almeno uno dei due coniugi), matura a condizione che il lavoratore al momento della presentazione della domanda sia dipendente da impresa iscritta alla Cassa Edile di Milano, Lodi, Monza e Brianza, sia egli stesso 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 il 1° ottobre.

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 del 1° ottobre.

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 respinta 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.

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Cognome e nome del lavoratore

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice fiscale

nato a _____ il _____

Comune

gg/mm/aaaa

DICHIARA

che il figlio/a per cui richiede la prestazione è iscritto/a alla 1ª classe relativa all'anno scolastico _____

presso la scuola secondaria di 1° grado _____

Denominazione istituto scolastico

con sede in _____

Indirizzo e comune della scuola

Firma del lavoratore _____

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)