

Anno _____ Cod. Dip. _____ Cod. Fiscale _____ **Mod. 10**

Domanda di assistenze

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ e residente a

 (CAP)

 Comune

 Via o frazione

 n°

 Tel.

IBAN :
Intestatario conto corrente: _____

dichiarando di essere a conoscenza del programma di assistenza vigente,

CHIEDE l'assistenza di seguito segnata:

(inserire una X nella prima colonna)

		Riservato EDILCASSA VENETO
1	Premio giovani per ingresso nel settore (*) NO IMPIEGATI	
2	Premio giovani per permanenza nel settore (*) NO IMPIEGATI	
3	Contributo per i figli studenti (*)	
4	Premio matrimoniale (*)	
5	Contributo per acquisto della prima casa (*)	
6	Contributo per protesi, cure e visite acustiche	
7	Contributo per protesi, cure e visite oculistiche	
8	Contributo per protesi, cure e visite ortopediche	
9	Contributo per protesi, cure e visite dentarie	
10	Contributo per visite specialistiche e diagnostiche	
11	Indennità in caso di morte e di invalidità permanente del lavoratore per infortunio extraprofessionale	
12	Contributo spese funerarie per morte del lavoratore (*)	
13	Diaria giornaliera per ricoveri in caso di malattia (*)	
14	Contributo per nascita figli (*)	
15	Sostegno al reddito per dipendenti da imprese fallite	
16	Sussidio straordinario per gravi ed eccezionali avvenimenti	

Assicura – a pena di esclusione, per dodici mesi, dalle provvidenze in programma – di non aver domandato e/o ricevuto assistenza analoga a quella sopra richiesta, da altre Casse Edili;

Allega i documenti previsti per i casi segnati con una crocetta.

Data ___/___/___

 firma del lavoratore

(*) La prestazione è soggetta a Ritenuta d'acconto del 23%.

N.B. : LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA

Requisiti richiesti	Documenti richiesti	Misura delle prestazioni	Termini per la presentazione della domanda
<p>1 - Premio giovani per ingresso nel settore.</p> <p>a) primo lavoro alle dipendenze di un'impresa edile;</p> <p>b) ingresso nel sistema delle Casse Edili Artigiane Venete;</p> <p>c) un anno di anzianità di lavoro edile;</p> <p>d) almeno 1050 ore di attività conteggiate secondo i criteri di computo dell'APE;</p> <p>e) un'età all'atto della domanda non superiore a 25 anni compiuti.</p> <p>In alternativa ai requisiti di cui alle lettere a), d) ed e), avere un'età non superiore a 29 anni; aver frequentato corsi per l'acquisizione di professionalità edile per almeno 150 ore nell'anno successivo alla data di assunzione e non aver maturato il diritto di prestazioni A.P.E.</p>	<p>– autocertificazione;</p> <p><u>NO IMPIEGATI</u></p> <p>– documentazione relativa all'avvenuta frequenza ai corsi.</p>	<p>€ 250,00</p>	<p>entro e non oltre i 90 giorni dal compimento dell'anno di anzianità di lavoro edile.</p>
<p>2 - Premio giovani per permanenza nel settore.</p> <p>a) iscrizione alla Cassa da tre anni continuativi;</p> <p>b) un'età all'atto della domanda non superiore a 29 anni compiuti.</p>	<p>– autocertificazione.</p> <p><u>NO IMPIEGATI</u></p>	<p>€ 400,00</p>	<p>entro 90 giorni dal compimento del terzo anno di iscrizione alla Cassa.</p>
<p>3 - Contributo per i figli studenti.</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la richiesta.</p> <p>Il contributo per corsi universitari non viene erogato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ai fuori corso, - ai ripetenti. 	<p>– autocertificazione di avere figli a carico;</p> <p>– certificato di avvenuta frequenza di scuole o istituti statali legalmente riconosciuti, pareggiati o parificati.</p>	<p>– € 170,00 per scuola media inferiore;</p> <p>– € 200,00 per corsi di formazione professionale;</p> <p>– € 310,00 per scuola media superiore;</p> <p>– € 540,00 per corsi universitari.</p>	<p>dal 30 giugno ed entro il 30 settembre</p>
<p>4 - Premio matrimoniale.</p> <p>Si prescinde da qualsiasi anzianità.</p>	<p>– certificato di celebrato matrimonio.</p>	<p>– € 450,00</p>	<p>entro i 90 giorni dalla celebrazione del matrimonio</p>
<p>5 - Contributo per acquisto della prima casa.</p> <p>Iscrizione da tre anni continuativi alle Casse Edili Artigiane Venete. Diritto all'erogazione APE nel biennio antecedente alla data di presentazione della richiesta.</p>	<p>– Documentazione (es.atto notarile) di aver contratto mutui con Istituti di Credito per l'acquisto della prima casa dopo il 1° ottobre 2006.</p>	<p>– € 940,00 per mutui oltre 13.000 euro.</p> <p>– € 1.250,00 per mutui oltre 26.000 euro.</p> <p>– € 1.860,00 per mutui oltre 52.000 euro.</p>	<p>quando in possesso della necessaria documentazione e comunque entro 90 giorni dalla contrazione del mutuo.</p>

RICHIESTA DEVE ESSERE IN LINGUA ITALIANA

Requisiti richiesti	Documenti richiesti	Misura delle prestazioni	Termini per la presentazione della domanda
<p>6 - Contributo per protesi, cure e visite acustiche.</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alle spese sostenute.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta; - apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai figli a carico. 	<ul style="list-style-type: none"> - integrazione pari al 60% della spesa sostenuta con un massimo di € 750,00 nel triennio e per nucleo familiare. 	<p>entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>
<p>7 - Contributo per protesi, cure e visite oculistiche</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta; - apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai figli a carico. 	<ul style="list-style-type: none"> - integrazione pari al 100% della spesa sostenuta con un massimo di € 280,00 nel triennio e per nucleo familiare. 	<p>entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>
<p>8 - Contributo per protesi, cure e visite ortopediche.</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta; - apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai figli a carico. 	<ul style="list-style-type: none"> - integrazione pari al 100% della spesa sostenuta con un massimo di € 930,00 nel triennio e per nucleo familiare. 	<p>entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>
<p>9 - Contributo per protesi, cure e visite dentarie.</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta. La spesa deve essere superiore a € 51,64 nel triennio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta; - apposita autocertificazione qualora la prestazione sia riferita al coniuge e/o ai figli a carico. 	<ul style="list-style-type: none"> - integrazione pari al 50% della spesa sostenuta con un massimo di € 1.250,00 nel triennio e per nucleo familiare. 	<p>entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>
<p>10 - Contributo visite specialistiche e diagnostiche (solo per il lavoratore dipendente).</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta. 	<ul style="list-style-type: none"> - integrazione pari al 50% della spesa sostenuta da un minimo di € 26,00 ad un massimo di € 220,00 nel triennio. 	<p>entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.</p>

Requisiti richiesti	Documenti richiesti	Misura delle prestazioni	Termini per la presentazione della domanda
<p>11 - Indennità in caso di morte e di invalidità permanente del lavoratore per infortunio extraprofessionale.</p> <p>Si prescinde da qualsiasi anzianità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - certificato di morte; - stato di famiglia originario; - documentazione attestante il diritto di successione; - denuncia del sinistro. 	<ul style="list-style-type: none"> - € 4.131,00 per morte. - per riduzione capacità lavorativa: € 2.580,00 dall'11% al 43%; € 5.165,00 dal 44% al 75%; € 10.329,00 oltre 75%. 	<p>entro 60 giorni dall'evento.</p>
<p>12 - Contributo spese funerarie per morte del lavoratore.</p> <p>Si prescinde da qualsiasi anzianità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - certificato di morte; - stato di famiglia originario. 	<ul style="list-style-type: none"> - € 900,00 	<p>entro 90 giorni dall'evento.</p>
<p>13 - Diaria giornaliera per ricoveri in caso di malattia.</p> <p>Si prescinde da qualsiasi anzianità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - idonea documentazione comprovante l'avvenuto ricovero ospedaliero; - dichiarazione di non aver familiari a carico. 	<ul style="list-style-type: none"> - € 16,00 giornaliera per un massimo di 30 giorni nell'arco dell'anno di gestione della cassa. 	<p>entro 90 giorni dall'avvenuta guarigione.</p>
<p>14 - Contributo per nascita figli.</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la richiesta</p>	<ul style="list-style-type: none"> - certificato di nascita del figlio; - autocertificazione di non aver richiesto/ottenuto contributi pubblici allo stesso titolo. 	<ul style="list-style-type: none"> - € 250,00 	<p>entro 90 giorni dalla nascita del figlio.</p>
<p>15 - Sostegno al reddito per dipendenti da imprese fallite.</p> <p>Si prescinde da qualsiasi anzianità.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - fotocopia buste paga mensili del periodo interessato alla mancata restituzione degli importi relativi alla gratifica natalizia. 	<ul style="list-style-type: none"> - erogazione di acconti pari al 50% degli importi relativi alla G.N. e all'APE ordinaria. 	<p>entro 90 giorni dalla data di dichiarazione di fallimento.</p>
<p>16 - Sussidio straordinario per gravi ed eccezionali avvenimenti.</p> <p>600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la richiesta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - motivazione dettagliata della richiesta inoltrata; 	<ul style="list-style-type: none"> - a discrezione del C. di A. 	