

## **CONTRIBUTO SPESE LUTTO**

(Morte coniuge convivente)

Codice .....

C.E.P.I.M.A  
Via Guglielmo Borremans, 17  
90145 Palermo

Il sottoscritto.....nato il.....  
domiciliato a.....in via.....n°.....  
email.....Tel.....  
ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 DL 196 del  
30/06/2003, consente il loro trattamento nella misura necessaria per la realizzazione delle finalità  
della Cassa Edile.

### **CHIEDE** **CONTRIBUTO SPESE LUTTO** (Morte coniuge convivente)

Nome/Cognome coniuge convivente: .....Data decesso coniuge : .....

Allega i seguenti documenti:

- 1) **Certificato di morte del coniuge convivente**
- 2) **Certificato di residenza storica coniuge convivente**
- 3) **Attestato di Servizio dell'Impresa**

Palermo, li.....

.....  
(firma)

---

#### **Attestato di servizio impresa**

Si attesta che il sig.....nato il.....  
assunto il.....è alle dipendenze di questa impresa presso il cantiere di .....  
Sino alla data..... e che per lo stesso sono stati rispettati gli obblighi derivanti dai vigenti  
contratti collettivi di lavoro e degli accordi nazionali e provinciali nei confronti di codesta Cassa Edile  
"CEPIMA".

Palermo, li.....

.....  
Timbro e firma dell'azienda

---

#### **Riservato CEPIMA**

---

**Cepima**  
**Via G. Borremans, 17 – Palermo Tel. 091/206318 Fax 091/229593**  
**Email sportello@cassaedilepalermo.it**

Il sig. ....nato il.....

Ha presentato domanda per Spese Lutto coniuge convivente.

Palermo, li .....

.....  
(l'incaricato)