CONTRIBUTO SPESE LUTTO
(Morte figli Conviventi)

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 figli Conviventi)

Nome/Cognome genitore convivente: .....…..... Data decesso genitore : .....…...
Allega i seguenti documenti:
1) Certificato di Morte del figlio convivente
2) Cert.to di Residenza Storica figlio/a 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 morte figli conviventi.

Palermo, li …….. ……..
(l'incaricato)