

CONTRIBUTO SPESE LUTTO
(Morte genitore 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 genitore Convivente)

Nome/Cognome genitore convivente: Data decesso genitore :
Allega i seguenti documenti:

- 1) **Certificato di Morte del genitore convivente**
- 2) **Cert.to di Residenza Storica genitore 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 genitore convivente.
Palermo, li
.....
(l'incaricato)