

**DATI ANAGRAFICI**

ANNO EDILE	CODICE FISCALE		CODICE DIP. EDILCASSA
COGNOME/NOME		DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROVINCIA
CELLULARE/ TELEFONO		E-MAIL	

Codice IBAN

Intestato a

**DICHIARANDO**

di essere a conoscenza del programma di assistenza vigente

**CHIEDO**

L'ASSISTENZA DI SEGUITO SEGNA:

(inserire una X sul numero abbinato all'assistenza richiesta)

- 1 PREMIO GIOVANI PER INGRESSO NEL SETTORE (\*) **NO IMPIEGATI**
- 2 PREMIO GIOVANI PER PERMANENZA NEL SETTORE (\*) **NO IMPIEGATI**
- 3 CONTRIBUTO PER FIGLI STUDENTI (\*)
- 4 PREMIO MATRIMONIALE (\*)
- 5 CONTRIBUTO PER ACQUISTO DELLA PRIMA CASA (\*)
- 6 **CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL RIMBORSO DI SANI IN VENETO PER PROTESI, CURE E VISITE ACUSTICHE** (vedi nota)
- 7 **CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL RIMBORSO DI SANI IN VENETO PER PROTESI, CURE E VISITE OCULISTICHE** (vedi nota)
- 8 **CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL RIMBORSO DI SANI IN VENETO PER PROTESI, CURE E VISITE ORTOPEDICHE** (vedi nota)
- 9 CONTRIBUTO PER PROTESI, CURE E VISITE DENTARIE
- 10 **CONTRIBUTO INTEGRATIVO AL RIMBORSO DI SANI IN VENETO PER VISITE SPECIALISTICHE E DIAGNOSTICHE** (vedi nota)
- 11 INDENNITA' IN CASO DI MORTE E DI INVALIDITA' 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

**NOTA**

LE DOMANDE DI RIMBORSO DI CUI AI PUNTI 6-7-8-10 VANNO PRESENTATE A SANI IN VENETO ANCHE PER IL TRAMITE DI EDILCASSA VENETO UTILIZZANDO IL MODULO PRESENTE NEI SITI [WWW.SANINVENETO.IT](http://WWW.SANINVENETO.IT) E [WWW.EDILCASSAVENETO.IT](http://WWW.EDILCASSAVENETO.IT) EDILCASSA EROGHERA' AUTOMATICAMENTE UN CONTRIBUTO AGGIUNTIVO, LADDOVE SPETTANTE, IN BASE ALLE ISTRUZIONI INDICATE NELLE PAGINE 3-4

**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

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY PRESENTE NELLA PAGINA SEGUENTE DEL MODULO ED E' CONSAPEVOLE CHE LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI E' DIRETTA ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE AD EDILCASSA VENETO

LUOGO E DATA	FIRMA
--------------	-------


**ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI PREVISTI PER TUTTE LE PRESTAZIONI**


prestazioni@edilcassaveneto.it

EDILCASSA VENETO / VIA VOLTA 38 / 30175 MARGHERA VE / TEL 041930320 / FAX 041930719 / WWW.EDILCASSAVENETO.IT

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

**Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali  
ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679**

Gentile Signora / Egregio Signore,

Edilcassa Veneto, con sede in Via A. Volta n. 38 Venezia Marghera 30175 (VE) utilizzerà i Suoi dati personali e quelli eventualmente dei Suoi familiari da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché possa beneficiare o del pagamento delle prestazioni economiche, o per l'erogazione di diversi servizi di carattere assistenziale, o per gli accantonamenti mensili sulla base del contratto di lavoro applicato dall'impresa datrice di lavoro. Il responsabile della protezione dei dati è Galtarossa Avv. Andrea, l'indirizzo e-mail di contatto è il seguente: DPO@edilcassaveneto.it .

I dati da Lei forniti: a) potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a Istituti di Previdenza o Assistenza, Istituti Bancari o Postali, Assicurazioni, Enti paritetici di categoria, Associazioni delle Casse Edili, Società di revisione contabile, Legali e altri consulenti esterni collaboratori della Cassa Edile; b) verranno conservati per il tempo necessario alla prestazione richiesta e per un periodo successivo fino ad anni 10 (dieci).

Il loro conferimento è obbligatorio per l'espletamento dell'attività assistenziale e previdenziale offerta dalla Cassa Edile e il rifiuto a fornirli potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai benefici richiesti.

Lei ha i diritti di cui agli Artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22, ovvero di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione e di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Potrà inoltre revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a dati\_privacy@edilcassaveneto.it oppure telefonando al 041-930320, con conseguente rimozione dagli archivi nel più breve tempo possibile, salva la necessità di conservazione nel rispetto di eventuali obblighi di legge. Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda alla informativa completa ed estesa contenuta nel sito internet: www.edilcassaveneto.it.

\*\*\*

**Consenso al trattamento dei dati personali (anche particolari)  
ai sensi degli Artt. 6, 7 , 9 del Regolamento UE 2016/679**

Io sottoscritto ..... dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche particolari (sensibili), per le finalità summenzionate.

(conferimento obbligatorio per svolgere l'attività della Cassa)

Venezia Marghera, lì .....

**Firma** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto ..... dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati relativi al mio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenne, per le finalità indicate nell'informativa.

(conferimento facoltativo – solo per chi riceve assistenza anche familiare)

Venezia Marghera, lì .....

**Firma** \_\_\_\_\_

**1 Premio giovani per ingresso nel settore.**

- a) primo lavoro alle dipendenze di un'impresa edile;  
 b) ingresso nel sistema di Edilcassa Veneto;  
 c) un anno di anzianità di lavoro edile;  
 d) almeno 1050 ore di attività conteggiate secondo i criteri di computo dell' A.P.E.  
 e) un'età, all'atto della domanda, non superiore a 25 anni compiuti.

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

- autocertificazione;  
 ([scarica modello dal sito Edilcassa](#))

**NO IMPIEGATI****€ 250,00**

entro e non oltre i 90 giorni dal compimento dell'anno di anzianità di lavoro edile.

**2 Premio giovani per permanenza nel settore.**

- a) iscrizione alla Cassa da tre anni continuativi;  
 b) un'età all'atto della domanda non superiore a 29 anni compiuti.

- autocertificazione.  
 (scarica modello dal sito Edilcassa)

**NO IMPIEGATI****€ 400,00**

entro 90 giorni dal compimento del terzo anno di iscrizione alla Cassa.

**3 Contributo per figli studenti.**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la richiesta.

Il contributo per corsi universitari NON viene erogato:

- ai fuori corso,
- ai ripetenti.

- autocertificazione di avere figli a carico;  
 ([scarica modello dal sito Edilcassa](#))

- **certificato di avvenuta frequenza** di scuole o istituti statali legalmente riconosciuti, pareggiati o parificati.

- **€ 170,00** per scuola media inferiore;
- **€ 200,00** per corsi di formazione professionale;
- **€ 310,00** per scuola media superiore;
- **€ 540,00** per corsi universitari.

dal 30 giugno ed entro il 30 settembre

**4 Premio matrimoniale.**

Si prescinde da qualsiasi anzianità.

- Certificato di celebrato matrimonio.

**€ 450,00**

entro i 90 giorni dalla data del matrimonio

**5 Contributo per acquisto prima casa.**

Iscrizione da tre anni continuativi ad Edilcassa Veneto. Diritto all'erogazione APE nel biennio antecedente alla data di contrazione del mutuo.

- Documentazione (atto notarile) di aver contratto mutui con Istituti di Credito per l'acquisto della prima casa dopo il 1° ottobre 2006.

- **€ 940,00** per mutui oltre 13.000 euro.
- **€ 1.250,00** per mutui oltre 26.000 euro.
- **€ 1.860,00** per mutui oltre 52.000 euro

quando in possesso della necessaria documentazione e comunque entro 90 giorni dalla contrazione del mutuo.

**6 Contributo integrativo per protesi, cure e visite acustiche.**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**N.B.** - PRESENTARE LA DOMANDA CON MODULO SANI IN VENETO ANCHE PER IL TRAMITE DI EDILCASSA VENETO; EDILCASSA EROGHERA' AUTOMATICAMENTE IL CONTRIBUTO AGGIUNTIVO, LADDOVE SPETTANTE, FINO A CONCORRENZA DELL'IMPORTO INDICATO IN QUESTA TABELLA.

- 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.**  
 ([scarica modello dal sito Edilcassa](#))

- integrazione pari al **60%** della spesa sostenuta con un massimo di **€ 750,00** nel triennio e per nucleo familiare.

entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**7 Contributo integrativo per protesi, cure e visite oculistiche.**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**N.B.** - PRESENTARE LA DOMANDA CON MODULO SANI IN VENETO ANCHE PER IL TRAMITE DI EDILCASSA VENETO; EDILCASSA EROGHERA' AUTOMATICAMENTE IL CONTRIBUTO AGGIUNTIVO, LADDOVE SPETTANTE, FINO A CONCORRENZA DELL'IMPORTO INDICATO IN QUESTA TABELLA.

- 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.**  
 ([scarica modello dal sito Edilcassa](#))

- integrazione pari al **100%** della spesa sostenuta con un massimo di **€ 280,00** nel triennio e per nucleo familiare.

entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**8 Contributo integrativo per protesi, cure e visite ortopediche.**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**N.B.** - PRESENTARE LA DOMANDA CON MODULO SANI IN VENETO ANCHE PER IL TRAMITE DI EDILCASSA VENETO; EDILCASSA EROGHERA' AUTOMATICAMENTE IL CONTRIBUTO AGGIUNTIVO, LADDOVE SPETTANTE, FINO A CONCORRENZA DELL'IMPORTO INDICATO IN QUESTA TABELLA.

- 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**.  
(scarica modello dal sito Edilcassa)

- integrazione pari al **100%** della spesa sostenuta con un massimo di **€ 930,00** nel triennio e per nucleo familiare.

entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**9 Contributo per protesi, cure e visite dentarie.**

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.

- 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**.  
(scarica modello dal sito Edilcassa)

- integrazione pari al **50%** della spesa sostenuta con un massimo di **€ 1.250,00** nel triennio e per nucleo familiare.

entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**10 Contributo integrativo visite specialistiche e diagnostiche (solo per il lavoratore dipendente, NO FAMILIARI)**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**N.B.** - PRESENTARE LA DOMANDA CON MODULO SANI IN VENETO ANCHE PER IL TRAMITE DI EDILCASSA VENETO; EDILCASSA EROGHERA' AUTOMATICAMENTE IL CONTRIBUTO AGGIUNTIVO, LADDOVE SPETTANTE, FINO A CONCORRENZA DELL'IMPORTO INDICATO IN QUESTA TABELLA.

fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta.

- integrazione pari al **50%** della spesa sostenuta da un minimo di **€ 26,00** ad un massimo di **€ 220,00** nel triennio.

entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

**11 Indennità in caso di morte e di invalidità permanente del lavoratore per infortunio extraprofessionale.**

Si prescinde da qualsiasi anzianità.

- certificato di morte  
- stato di famiglia originario  
- documentazione attestante il diritto di successione  
- denuncia di sinistro.

- **€ 4.131,00** per morte.  
- Per riduzione capacità lavorativa:  
**€ 2.580,00** dal 11% al 43%;  
**€ 5.165,00** dal 44% al 75%;  
**€ 10.329,00** oltre 75%.

entro 60 giorni dall'evento

**12 Contributo spese funerarie per morte del lavoratore.**

Si prescinde da qualsiasi anzianità.

- certificato di morte  
- stato di famiglia originario.

**€ 900,00**

entro 90 giorni dall'evento

**13 Diaria giornaliera per ricoveri in caso di malattia.**

Si prescinde da qualsiasi anzianità.

- idonea documentazione comprovante l'avvenuto ricovero ospedaliero  
- dichiarazione di non aver familiari a carico

- **€ 16,00** giornaliero per un massimo di 30 giorni nell'arco dell'anno di gestione della cassa.

entro 90 giorni dall'avvenuta guarigione.

**14 Contributo per nascita figli.**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la nascita del figlio/a

- certificato di nascita del figlio/a;  
- autocertificazione di non aver richiesto/ottenuto contributi pubblici allo stesso titolo.  
(scarica modello dal sito Edilcassa)

**€ 250,00**

entro 90 giorni dalla nascita del figlio/a.

**15 Sostegno al reddito per dipendenti da imprese fallite.**

Si prescinde da qualsiasi anzianità.

- fotocopie buste paga mensili del periodo interessato alla mancata restituzione degli importi relativi alla gratifica natalizia.

- erogazione di acconti pari al 50% degli importi relativi alla G.N. e APE ordinaria.

entro 90 giorni dalla data di dichiarazione di fallimento.

**16 Sussidio straordinario per gravi ed eccezionali avvenimenti.**

600 ore lavorative nei 12 mesi precedenti la richiesta.

- motivazione dettagliata della richiesta inoltrata.

- approvazione in base alla valutazione del C.d.A.