

SUSSIDIO DECESSO

Operaio + APE 300 ore

**OPERAIO
DECEDUTO**

cognome e nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ prov. _____

codice fiscale _____ data del decesso _____

**EREDE
DELEGATO**

cognome e nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ prov. _____

residente a _____ via _____

cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

il sussidio per decesso,
l'indennità APE 300 ORE (come previsto dal CCNL § 4 del regolamento APE)
e tutte le altre eventuali spettanze dovute dalla Cassa Edile

richiede il pagamento mediante

bonifico domiciliato

accredito sul c/c

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE (indicare in 12 cifre)

(data)

(firma dell'erede)

Documenti da allegare:

1. Certificato di morte (in carta semplice)
2. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante gli eredi
3. Delega di tutti gli eredi maggiorenni in favore di uno solo di loro per la riscossione
4. Autorizzazione del Giudice Tutelare in caso di eredi minorenni
5. Copia documento di identità e codice fiscale di tutti gli eredi

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DOVRA' PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE 90 GIORNI DALLA DATA DEL DECESSO