

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Consapevole delle responsabilità civili e penali, con la presente la sottoscritta impresa dichiara: che l'operaio di cui sopra era il giorno _____ (data dell'evento) alle proprie dipendenze e che a tutt'oggi risulta ancora in forza, che le denunce mensili dei relativi versamenti sono state effettuate alle CEDAIER a tutto il _____ (mese e anno).

Data

Firma del datore di lavoro

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
SE LA RICHIESTA È PER FAMILIARI A CARICO**

Consapevole delle responsabilità civili e penali, con la presente la sottoscritta impresa dichiara che all'operaio di cui sopra vengono riconosciute le detrazioni fiscali per i seguenti familiari a carico:

- | | |
|---------|---------|
| 1 _____ | 4 _____ |
| 2 _____ | 5 _____ |
| 3 _____ | 6 _____ |

Data

Firma del datore di lavoro

NOTE A CURA DELLA CEDAIER

ACCOLTA

(Data protocollo _____)

RESPINTA

(Data protocollo _____)



Da compilare in tutte le sue parti:

Il sottoscritto _____ nato il _____
residente a _____ CAP _____ comune _____
via o frazione _____ n. _____ tel. _____

Conto Corrente* _____ CAB _____ ABI _____ CIN _____ IBAN _____

* È necessario indicare gli estremi del conto corrente che può essere anche un libretto di deposito postale o bancario

Istituto Bancario _____ Filiale _____

DICHIARANDO di essere a conoscenza del programma di assistenze vigente, **CHIEDE** l'assistenza di seguito segnata:

1	Premio giovani per ingresso nel settore	€.
2	Premio giovani per permanenza nel settore	€.
3	Contributo per i figli studenti	€.
4	Contributo per protesi acustiche	€.
5	Contributo per protesi oculistiche	€.
6	Contributo per protesi ortopediche	€.
7	Contributo per protesi e cure dentarie	€.
8	Contributo spese funerarie per morte del lavoratore	€.
9	Indennità in caso di morte e di invalidità permanente del lavoratore per infortunio professionale ed extra-professionale	€.
10	Sussidio straordinario per gravi ed eccezionali avvenimenti	€.
26	Contributo interessi sul mutuo per l'acquisto della prima casa	€.
		€.
		€.
ASSICURA a pena di esclusione, per dodici mesi, dalle provvidenze in programma di non aver domandato e/o ricevuto assistenza, analoga a quella richiesta, da altre Casse Edili. ALLEGA i documenti elencati nel retro della presente.		Totale €.

La dichiarazione del datore di lavoro è in ultima pagina

Data

Firma del lavoratore

	Requisiti richiesti	Documenti richiesti	Misura delle prestazioni	Termini per la presentazione della domanda
1	Premio giovani per ingresso nel settore a) Premio lavoro alle dipendenze di un'impresa edile; b) Ingresso nel sistema delle Casse Edili dell'Artigianato Emilia Romagna; c) Un anno di anzianità di lavoro edile; d) Almeno 1.050 ore di lavoro conteggiate secondo i criteri di computo dell'A.P.E.; e) Un'età all'atto della domanda non superiore a 20 anni compiuti.	Fotocopia del libretto di lavoro.	Euro 103,29.	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 25 anni compiuti; c) Almeno 1.050 ore di lavoro per ogni anno conteggiate secondo i criteri di computo dell'APE.	Fotocopia del libretto di lavoro.	Euro 154,94.	Entro e non oltre i 90 giorni dal compimento del terzo anno di iscrizione alla Cassa.
3	Contributo per i figli studenti 600 ore lavorative nei 6 mesi precedenti la richiesta (si conteggiano ore di lavoro, festività, ferie e permessi goduti, cig, malattia e infortuni).	Stato di famiglia; Certificato di avvenuta frequenza di scuole o istituti statali legalmente riconosciuti, pareggiati o parificati; Dichiarazione del datore di lavoro (nell'ultima pagina della presente domanda) che il familiare interessato alla domanda è a carico fiscale.	Euro 103,29 per scuola media inferiore. Euro 206,58 per scuola media superiore. Euro 309,87 per corsi universitari.	Entro il 31 dicembre di ogni anno riferito all'anno scolastico (esempio anno scolastico 2000/2001 entro 31/12/2000).
4	Contributo per protesi acustiche 600 ore lavorative nei 6 mesi precedenti la data fattura o ricevuta per cui si richiede il contributo.	Certificazione medica con diagnosi e prescrizione del tipo di protesi; Fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta.	Integrazione pari al 50% della spesa sostenuta con un massimo di euro 413,17 nel triennio e per nucleo familiare.	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.
5	Contributo per protesi oculistiche 600 ore lavorative nei 6 mesi precedenti la data fattura o ricevuta per cui si richiede il contributo.	Certificazione medica con diagnosi e prescrizione del tipo di protesi; Fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta.	Integrazione pari al 50% della spesa sostenuta con un massimo di euro 154,94 nel triennio e per nucleo familiare.	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.
6	Contributo per protesi ortopediche 600 ore lavorative nei 6 mesi precedenti la data fattura o ricevuta per cui si richiede il contributo.	Certificazione medica con diagnosi e prescrizione del tipo di protesi; Fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta.	Integrazione pari al 50% della spesa sostenuta con un massimo di euro 258,23 nel triennio e per nucleo familiare.	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.

! ATTENZIONE

I contributi vengono riconosciuti solo per fatture o ricevute fiscali superiori a euro 51,65 cadauna e rilasciate in Italia

	Requisiti richiesti	Documenti richiesti	Misura delle prestazioni	Termini per la presentazione della domanda
7	Contributo per protesi e cure dentarie 600 ore lavorative nei 6 mesi precedenti la data fattura o ricevuta per cui si richiede il contributo.	Certificazione medica con diagnosi e prescrizione del tipo di protesi; Fattura o ricevuta fiscale dalla quale risulti in modo chiaro l'intervento effettuato e la spesa sostenuta.	Integrazione pari al 50% della spesa sostenuta con un massimo di euro 516,46 nel triennio e per nucleo familiare.	Entro 90 giorni dalla data della fattura relativa alla spesa sostenuta.
8	Contributo spese funerarie per morte del lavoratore Si prescinde da qualsiasi anzianità.	Certificato di morte; Stato di famiglia originario; Documentazione attestante il diritto di successione.	Euro 516,46.	Entro 90 giorni dall'evento.
9	Indennità in caso di morte e di invalidità permanente del lavoratore per infortunio professionale ed extra-professionale Si prescinde da qualsiasi anzianità.	Certificato di morte; Stato di famiglia originario; Documentazione attestante il diritto di successione; Denuncia del sinistro.	Importi differenziati per morte ed invalidità.	Entro 60 giorni dall'evento.
10	Sussidio straordinario per gravi ed eccezionali avvenimenti 600 ore lavorative nei 6 mesi precedenti la data fattura o ricevuta per cui si richiede il contributo.	Motivazione della richiesta inoltrata; Eventuali documenti a giudizio del Consiglio di Amministrazione.	A discrezione del Consiglio di Amministrazione.	Entro 90 giorni dall'evento.
26	Contributo interessi sul mutuo per l'acquisto della prima casa a) 1000 ore lavorate nei 12 mesi precedenti la concessione del mutuo; b) Iscrizione alla CEDAIER al momento della domanda e delle erogazioni.	Dichiarazione dell'Istituto di credito della concessione del mutuo per acquisto prima casa e piano di ammortamento; Certificato di costruzione rilasciato dal comune competente; Stato di famiglia; Dichiarazione di nullatenenza rilasciato dall'Ufficio Imposte dirette competente.	Contributo a scalare pari al tasso di interesse dell'Istituto sino ad un massimo del 4% su un mutuo fino a euro 25.822,84. Il contributo è decennale.	Entro il 31 marzo dell'anno successivo dalla stipula del mutuo.

! ATTENZIONE

NON ALLEGARE MAI ORIGINALI DI FATTURE O RICEVUTE ma solo fotocopie delle stesse autenticate dal consulente paghe o dalle organizzazioni sindacali dei lavoratori!