



CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

Via Martiri della Libertà 21E - 18038 SAN REMO (IM)

DOMANDA PER PRESTAZIONI A CARICO DEL FONDO ANZIANITÀ PROFESSIONALE EDILE "A.P.E."

1	IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____ VIA _____ NUMERO DI TELEFONO _____ MATRICOLA CASSA EDILE _____ INOLTRA DOMANDA PER BENEFICIARE DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI: <input type="checkbox"/> LIQUIDAZIONE ANTICIPATA DELL'A.P.E. PER PENSIONAMENTO; <input type="checkbox"/> PRESTAZIONE A.P.E. (300 ORE) PER INABILITÀ PERMANENTE ASSOLUTA (§ 4 ALL. C DEL CCNL);
---	---

2	(DA COMPILARE QUALORA LA DOMANDA SIA PRESENTATA DAGLI EREDI) IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____ VIA _____ IN QUALITÀ DI EREDE DEL LAVORATORE _____ NATO A _____ IL _____ CODICE FISCALE DEL LAVORATORE _____ MATRICOLA _____ DECEDUTO IL _____ INOLTRA DOMANDA PER BENEFICIARE DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI: <input type="checkbox"/> LIQUIDAZIONE ANTICIPATA DELL'A.P.E. PER DECESSO; <input type="checkbox"/> PRESTAZIONE A.P.E. (300 ORE) PER DECESSO (§ 4 ALL. C DEL CCNL);
---	---

3	(DA COMPILARE SIA IN CASO DI PRESENTAZIONE DA PARTE DEL LAVORATORE CHE DA PARTE DEGLI EREDI) IL LAVORATORE È STATO ALLE DIPENDENZE DELLA DITTA _____ <input type="checkbox"/> FINO ALLA DATA DEL _____ <input type="checkbox"/> È TUTTORA ALLE DIPENDENZE.
---	--

CHIEDE CHE LA QUOTA SPETTANTE AL/AI FIGLIO/FIGLI MINORENNI VENGA A LEI LIQUIDATA IMPEGNANDOSI A RENDICONTARE AL GIUDICE TUTELARE, QUALORA FOSSE NECESSARIO.

ALLEGATI: _____

DATA _____

(FIRMA DEL RICHIEDENTE)