

**ALLA CASSA EDILE FCR
PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA E DI RIMINI**

**RICHIESTA DI PRESTAZIONE DI ANZIANITÀ PROFESSIONALE EDILE (APE) IN CASO
DI MORTE DEL LAVORATORE (punto 4 Allegato B del CCNL)**

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a (.....) - C.F.,
residente a in n.,
erede del lavoratore Sig. nato il
a (.....), con codice C.E.,
deceduto il, dipendente al momento della morte della Cooperativa/Impresa
..... con sede in (.....),
....., con codice Cassa Edile n.,
essendo a conoscenza della vigente regolamentazione contrattuale sull'anzianità professionale
edile e sulle prestazioni della Cassa Edile FCR di Forlì-Cesena e Rimini, in nome e per conto
anche degli eventuali altri eredi, **chiede** l'ottenimento della prestazione di:

**Anzianità Professionale Edile in caso di Morte, ai sensi del relativo Regolamento
allegato al Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per l'Edilizia.**

Allega al riguardo la documentazione richiesta per la liquidazione della domanda sotto
specificata.

Acconsente al trattamento dei dati personali ed alla loro comunicazione per la realizzazione
delle finalità istituzionali della Cassa Edile FCR delle Province di Forlì-Cesena e di Rimini
dichiarando espressamente di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa allegata alla
presente richiesta, rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data

FIRMA

Documentazione allegata:

Certificato di Morte

Fotocopia Documento di identità degli eredi

Codice Fiscale degli eredi

Comunicazione coordinate IBAN per accredito diretto di ogni erede

Atto del tribunale con assegnazione delle quote di eredità o in sua assenza Atto notorio con
indicazione degli eredi e le percentuali di assegnazione.

Nb: nel caso di presenza di erede minore è indispensabile produrre autorizzazione/atto del
Tribunale

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a Pr. il
codice fiscale
residente in C.A.P.
via n.
n. cellulare/
e-mail:

- con la presente chiede ed autorizza la Cassa Edile FCR ad accreditare la liquidazione delle competenze spettanti in qualità di erede per Anticipo gratifica natalizia/anzianità professionale edile caso morte, per decesso del lavoratore, direttamente sul conto corrente bancario o postale identificato dal seguente codice "IBAN": (compilare tutte le 25 caselle richieste)

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
IT					

Presso la Banca

Filiale di

Intestato a:

NOTA: Si prega di verificare con la propria banca la correttezza dei dati (IBAN si trova indicato su ogni estratto conto della banca). BARRARE I CAMPI CHE NON SI VOGLIONO COMPILARE/COMUNICARE

Data Firma

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ed alla loro comunicazione per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile FCR delle Province di Forlì-Cesena e di Rimini dichiarando espressamente di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa allegata alla presente richiesta, rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data Firma (apporte firma per consenso)

Nb: modulo da compilare ed inoltrare per ogni erede.



INFORMATIVA PRIVACY PER GLI EREDI DEI LAVORATORI ISCRITTI ALLA CASSA rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, REG. UE 2016/679

Al fine di ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679 (GDPR), La invitiamo a prendere atto della presente informativa sul trattamento dei suoi dati personali.

1. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati e base giuridica

Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione delle prestazioni da Lei richieste in qualità di erede del lavoratore iscritto alla Cassa. La base giuridica che giustifica il trattamento dei Suoi dati è data dall'obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art.6, c.1, lett. c) del GDPR.

2. Modalità del trattamento e periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere i soggetti appositamente autorizzati dal Titolare del trattamento. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra.

I dati forniti verranno conservati per il tempo necessario all'evasione della Sua richiesta e per il tempo individuato dalle norme di legge applicabili.

3. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento, natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, anche appartenenti a categorie particolari, che verranno utilizzati per le finalità indicate a punto 1. Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per l'erogazione delle prestazioni richieste in qualità di erede dell'iscritto. Ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso alle prestazioni medesime.

4. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

In relazione alle finalità suindicate ai punti, i dati potranno/dovranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- Istituti di Previdenza
- Istituti di credito
- Ogni altro soggetto fornitore di servizi necessario per l'erogazione della prestazione da lei richiesta.

5. Estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dati

Il titolare del trattamento è la Cassa Edile FCR con sede in Rimini P.zza Ferrari 22/C, 47921.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@cassaedilefcr.it

6. Diritti dell'interessato

La informiamo che nella Sua qualità di interessato, Lei ha, oltre il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, i diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta al Titolare del trattamento.

7. Trasferimento dati all'estero

La informiamo che non è intenzione, da parte del titolare del trattamento di trasferire i Suoi dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

8. Informazioni di contatto

Nei casi previsti dalle norme di legge, Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, oppure se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, o esercitare i diritti di cui al precedente punto 6, può scrivere al seguente indirizzo email:

privacy@cassaedilefcr.it, oppure telefonare al 0541 28812

Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

Il Titolare del trattamento

Cassa Edile FCR

