

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ cod. fisc. _____ e residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____

operaio alle dipendenze dell'impresa _____
preso atto del regolamento delle prestazioni assistenziali poste a carico di codesta Cassa Edile dal contratto collettivo provinciale di lavoro 13/12/2002 e sue successive modifiche, inoltra la presente domanda al fine di ottenere la prestazione sotto specificata

CONCORSO SPESE PER PROTESI DENTARIE E APPARECCHI ORTODONTICI

A TAL SCOPO ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ▶ fatture e/o ricevute fiscali rilasciate in sede di acconto e/o di saldo della prestazione protesica;
- ▶ Copia della busta paga corrispondente al mese di emissione dell'ultima delle fatture e/o ricevute fiscali (Solo se interessati familiari conviventi e fiscalmente a carico)

Se interessati familiari conviventi e fiscalmente a carico compilare anche le dichiarazioni sottostanti:

**DICHIARAZIONE CONCERNENTE IL DIRITTO ALLE DEDUZIONI DAL REDDITO
(Art.12 del D.P.R. 22/12/1986 N° 917e successive modificazioni)**

Il sottoscritto, consapevole delle pene previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 48 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445),
dichiara, sotto la propria responsabilità che, per l'anno _____, sono **conviventi e fiscalmente a carico** i seguenti familiari:

	SI	NO
<input type="checkbox"/> Coniuge _____ (non legalmente ed effettivamente separato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Figlio _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Figlio _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Figlio _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 L.4.01.1968 n.15 come modificato ed integrato dall'art.3 L.127/97 e D.P.R. n.403/98)

...l... sottoscritt... nat... il a
residente in via..... n.....consapevole delle responsabilità penali in
caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 26 L.15 del 4/1/1968 DICHIARA che la famiglia convivente si compone come di seguito:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Data _____ Firma _____

DATA _____ **FIRMA** _____

ATTENZIONE:in mancanza del consenso per la gestione dei dati personali (privacy) l'assistenza e/o il sussidio verranno tenuti in sospenso fino all'acquisizione della documentazione suddetta.

Al lavoratore che ne avanzi domanda è concesso, a parziale rimborso della spesa sostenuta per protesi dentarie e/o apparecchi ortodontici, anche a nome dei familiari conviventi a carico, un contributo pari al 25%, 35% o 45% della spesa a condizione che faccia rispettivamente valere, nei 36, 48 o 60 mesi che precedono il mese del rilascio della ricevuta fiscale o fattura da parte dell'odontoiatra o dall'odontotecnico¹, almeno 2.500, 3.800 o 5.000 ore valide ai fini della maturazione del requisito previsto per il diritto alla erogazione dell'APE ordinaria.

Il contributo è dovuto solo in caso protesi di costo superiore a € 260,00. Il tetto massimo del contributo è fissato in € 1.300,00, può essere concesso per un massimo di tre volte nell'arco dell'intera attività lavorativa e la sua erogazione non è ripetibile entro i cinque anni successivi alla data di presentazione dell'ultima istanza accolta dalla Cassa Edile.

Qualora il contributo sia concesso su domanda accompagnata dalle sole fatture e/o ricevute fiscali, rilasciate in sede di acconto, il lavoratore è tenuto, comunque, a consegnare alla Cassa Edile tutte le fatture e/o ricevute fiscali successive, fino a quella del saldo, entro il termine sopra previsto.

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ALLA CASSA EDILE – A PENA DI DECADENZA – ENTRO I 6 MESI SUCCESSIVI ALLA DATA DI RILASCIO DELLA FATTURA.

¹ Qualora l'intervento sia stato effettuato da un odontotecnico (meccanico dentista) il lavoratore dovrà presentare alla Cassa Edile una dichiarazione, rilasciata dal presidio pubblico (azienda USL o medico curante), che attesti lo stato di necessità protesica.