

E-mail: info@cisfaeb.it PEC: cisfaeb.it@pec.it Sito: www.cisfaeb.it seguici su



Domanda N.: / (a cura dell'EBAT)

Erede richiedente

COGNOME NOME
CODICE FISCALE NATO/A IL /..... /..... A.....
PROV. STATO CITTADINANZA
RESIDENTE IN PROV. STATO
INDIRIZZO C.A.P.
TELEFONO CELLULARE E-MAIL

in qualità di erede delegato dagli eredi aventi diritto chiedo l'assegno funerario

De cuius

Cognome **Nome**
nato a **il** **DECEDUTO a** **il**
con qualifica di operaio/a agricolo/a a :



Tempo Indeterminato OTI



Tempo Determinato OTD

presso

L' AZIENDA **codice fiscale/ p.iva**
indirizzo **comune di**
prov. **telefono** **e-mail:**
pec:

Allego* :
(* documenti da allegare vedi sintesi regolamento sul retro del modulo)

Lì,

Firma del Richiedente

DELEGA AD AGIRE

Il/La sottoscritto/a **delega** il/la via/piazza.....
CAP Città Prov. CF. o IVA.....
ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare la procedura di richiesta prestazione a cui il medesimo ha diritto in virtù del proprio vincolo associativo autorizzandolo/a a richiedere informazioni, inviare e ricevere documentazione. Esclusivamente per le finalità legate alla prestazione richiesta e lo svolgimento delle attività strettamente connesse, sopra indicate, autorizzo il /la delegato/a al trattamento dei dati anche particolari. () **CONSENTO** () **NON CONSENTO**

firma del richiedente

La prestazione una tantum viene erogata per contribuire alle spese sostenute in occasione della morte di lavoratori/lavoratrici deceduti /e in seguito di infortunio sul lavoro.

Sintesi regolamento:

Agli eredi* degli/delle operai/e agricoli/e a tempo indeterminato (OTI) e a tempo determinato (OTD), in caso di decesso per infortunio sul lavoro, spetta un assegno funerario aggiuntivo a quello previsto dal INAIL del valore di € 500,00=

DOMANDA

La domanda, deve pervenire entro sei mesi dalla data del decesso, da un unico erede il quale dovrà allegare:

- > autocertificazione con l'indicazione di tutti gli eredi aventi diritto*;**
- > delega alla presentazione della domanda e alla riscossione dell'assegno dei soggetti eredi già presenti in autocertificazione;**
- > copia documento d'identità dell'erede richiedente e degli eredi deleganti;**
- > Ricevuta erogazione prestazione INAIL;**
- > Richiesta di pagamento IBAN (Rich. Pag/prest);**
- > Documento consenso privacy.**

*** Gli eredi sono quelli già riconosciuti dal INAIL**

La domanda va inoltrata al CISFA-EBAT esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- > consegna diretta al CISFA-EBAT;**
- > a mezzo raccomandata A.R.;**
- > Per il tramite di una delle associazioni sindacali e/o patronati.**

In caso di presentazione tramite terzi compilare e sottoscrivere l'apposita sezione DELEGA ad AGIRE.