



CASSA SOLIDARIETÀ AZIENDALE
LAVORATORI LUXOTTICA

Via Valcozzena, 10 - 32021 AGORDO BL
contributi@csaluxottica.it
www.csaluxottica.it
csa@csaluxottica.it

Mod. **HD**
Rev. **01**
del 01.01.2022

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO FAMIGLIE CON DISABILI

NUMERO MATRICOLA	COGNOME	NOME	
VIA	NUMERO		
CAP	COMUNE	PROVINCIA	
E-MAIL		TELEFONO	

CODICE IBAN																						
(Lo trovi sul Tuo estratto conto)																						

STABILIMENTO
<input type="checkbox"/> AGORDO <input type="checkbox"/> CENCENIGHE <input type="checkbox"/> LAURIANO <input type="checkbox"/> PEDEROBBA <input type="checkbox"/> SEDICO1 <input type="checkbox"/> SEDICO 2 <input type="checkbox"/> SEDICO 3 <input type="checkbox"/> PENSIONATI

<h3>DOCUMENTAZIONE RICHIESTA</h3> <ul style="list-style-type: none">• Attestazione ISEE MINORI completa di DSU aggiornata e in corso di validità. (ISEE Ordinario se il beneficiario è maggiorenne)• Verbale di disabilità o handicap emesso da COMMISSIONI DI PRIMA E SECONDA Istanza ASL• Copia della Domanda per l'Assegno Unico e Universale e Relativa ricevuta di invio per richieste relative a familiari minori di 21 anni

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che i sottoelencati familiari per cui si richiede contributo sono a proprio carico fiscale; si impegna inoltre a comunicare tempestivamente qualunque variazione dovesse intervenire in corso d'anno. Inoltre autorizza espressamente la CSA ad effettuare ogni tipo di verifica inerente le condizioni di erogabilità del contributo sia presso il datore di lavoro che presso il gestore della Cassa Sanitaria Welfare Luxottica ed ogni altro ente o soggetto interessato. Dichiaro altresì di non aver ricevuto ulteriori contributi per le stesse prestazioni da altre assicurazioni pubbliche/private. Ai sensi del Regolamento Sanzioni della CSA, qualunque abuso potrà essere sanzionato fino all'espulsione dall'associazione.

Data ____/____/____

Firma _____

FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO PER CUI SI RICHIEDE CONTRIBUTO		
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA