

Cod. lavoratore _____

Cod. Impresa _____

ALLE CASSE EDILI DI MODENA
VIA V. SANTI 6
41123 MODENA

fax 059 9122231

email cinziad@cassedilimodena.it

DOMANDA PER LIQUIDAZIONE ANTICIPATA (può essere presentata dal 1/1 al 30/9 di ogni anno)

Io sottoscritto _____ nato il _____

Ex dipendente dell'impresa _____

CHIEDO

la **LIQUIDAZIONE ANTICIPATA** delle somme accantonate a mio nome presso i Vostri uffici,
per il seguente motivo:

☐ **DISOCCUPAZIONE:**

(**Allegare:** CERTIFICATO D'ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO che attesti lo stato di disoccupazione da almeno 30 giorni se si ha carico familiare, oppure da 60 giorni senza carico familiare)

Data licenziamento _____ Data inizio disoccupazione _____

☐ **CAMBIO SETTORE DI LAVORO:**

(**Allegare:** LETTERA DI ASSUNZIONE DELLA NUOVA DITTA NON EDILE)

Data licenziamento _____

Attualmente sono occupato in una ditta che applica CCNL settore _____

☐ **PENSIONATO E NON INTENDO PIU' LAVORARE:**

(**Allegare:** copia della domanda di pensionamento Inps) Data licenziamento _____

☐ **ALTRI MOTIVI:** specificare _____

Data _____ firma del richiedente _____

ALLEGARE, OLTRE AI DOCUMENTI GIA' CITATI:

- **UN DOCUMENTO VALIDO DI RICONOSCIMENTO**

- **EVENTUALE AGGIORNAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI (IBAN/ E-MAIL/ TELEFONO) UTILIZZANDO IL MODULO REPERIBILE IN AREA DOCUMENTI E MODULISTICA AL PUNTO 1 G**