

SANIVOLO
CASSA DI ASSISTENZA SANITARIA DEI PILOTI
DOMANDA DI ADESIONE SOCI AGGREGATI
(Tempi determinati e piloti posti in CIGS)

Da inviare anche a mezzo fax a:
MARSH SpA
Piazza G. Marconi, 25
00144 Roma
06/54516386

Il sottoscrittonato ail..... e residente a Prov. vian.....C.F..... presa visione dell'art.6 del medesimo Statuto (notai), dichiara, sotto la propria personale responsabilità, a tutti gli effetti di legge di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare una sola casella) :

- a) di essere stato posto in Cassa Integrazione/Mobilità dalla Società..... già aderente a Sanivolo (nota2).
- b) di essere assunto con contratto di lavoro a tempo determinato presso la Società aderente a Sanivolo (nota3).

Dichiara inoltre di essere consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

Le informazioni rese dal dichiarante, nonché la documentazione prodotta, verranno trattate dalla Cassa nel pieno rispetto delle disposizioni di cui alla L. n. 675/96.

FIRMA LEGGIBILE

Roma,.....

Allegato- _____ -

Note:

1 Ai sensi dell'art.6 "possono acquisire la qualità di soci aggregati:

1. i soci che abbiano risolto il rapporto di lavoro per pensionamento o perdita brevetto;

2. le vedove-vedovi (coniuge o convivente more uxorio), del socio o del socio aggregato deceduti;

3. gli orfani del socio o del socio aggregato deceduti.

4. i soci che vengano posti in Cassa Integrazione/Mobilità in applicazione della normativa di riferimento.

5. i piloti con contratto a tempo determinato in forza presso una delle Società aderenti alla Cassa.

La qualifica di socio aggregato per le persone previste nel comma precedente, viene a cadere al verificarsi delle ipotesi seguenti:

- per il personale di volo di cui al punto 1. del presente articolo, all'atto dell'instaurazione di un nuovo rapporto di lavoro dipendente;

- per le vedove/vedovi (coniuge o convivente more uxorio), qualora questi contraggano nuovo matrimonio;

- per gli orfani quando gli stessi superino il 26° anno di età o qualora prima di tale data abbiano contratto matrimonio".

2 Allegare alla presente Domanda copia della lettera di Cassa Integrazione.

3 Allegare alla presente Domanda copia della lettera di assunzione.