



cassa edile

DOMANDA ASSISTENZA

Prot. n.	DATA.....	REGGIO CALABRIA
COD. OPERAIO _____ CODICE FISCALE _____		
COGNOME _____ NOME _____ DITTA.....		
NATO IL _____ TEL. _____ AVENTE DIRITTO _____		
NATO IL _____ VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____		

OBBLIGATORIO

Codice IBAN:.....

Il sottoscritto, a norma del vigente regolamento assistenziale della Cassa Edile, chiede:

- 1) MATRIMONIO LAVORATORE.....DEL.....
- 2) ASS.ANNUALE HANDICAP FIGLIO/A.....
- 3) ASS. FUNERARIO LAVORATORE DECEDUTO.....IL.....
- 4) PROTESI LAVORATORE.....
- 5) ASSEGNO NATALITA' DIRETTA – ADOZIONE – IL.....
- 6) CARENZA MALATTIA.....

FATTURA N..... DEL.....IMPORTO €.....

Acconsento al trattamento dei miei dati personali – sia comuni che sensibili – ed alla loro comunicazione per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile

FIRMA DEL LAVORATORE O AVENTI CAUSA.....

Spazio riservato alla cassa edile

Inserimento.....

IMPORTO ASSEGNO €..... Liquidata il.....

PRATICA “ IN SOSPESO “ PER I SEGUENTI MOTIVI.....

PRATICA “ANNULLATA” PER I SEGUENTI MOTIVI.....

COMPILARE LA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI E' OBBLIGATORIO

N.B.: PER LA LIQUIDAZIONE DELLA PRATICA, ALLA DATA DELL'EVENTO, L'AZIENDA DEVE ESSERE IN REGOLA NEI CONFRONTI DELLA CASSA EDILE CON I CONTRIBUTI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE