

RICHIESTA PRESTAZIONE ASSISTENZIALE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MATRIMONIO | <input type="checkbox"/> PREMIO LAUREA |
| <input type="checkbox"/> NATALITA' | <input type="checkbox"/> SUPPORTI ACUSTICI |
| <input type="checkbox"/> SUSSIDIO STUDIO | <input type="checkbox"/> ASSEGNO PER MORTE |
| <input type="checkbox"/> CURE ODONTOIATRICHE | <input type="checkbox"/> CARENZA MALATTIA |
| <input type="checkbox"/> SUSSIDIO STRAORDINARIO | |

**Alla Cassa Edile di
RAGUSA**

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ residente
a _____ Via _____ n° _____,
iscritto a Codesto Ente, con la presente chiede la liquidazione della
prestazione sopra evidenziata.

Dichiara, altresì, di trovarsi nelle condizioni previste dal regolamento in atto
vigente, che accetta, e allega la documentazione prescritta. In attesa, cordiali
saluti.

***Chiede la maggiorazione del 50% della prestazione richiesta,
in quanto trovasi nelle condizioni previste dal Regolamento, art.
7 CCPL 13.3.17 e allega specifica Certificazione in originale
rilasciata dall'ASP.***

_____ lì _____

(firma del Lavoratore)

IMPORTANTE: da presentare **ENTRO 6 MESI DALL'EVENTO** ed eventuali integrazioni di
DOCUMENTI ENTRO 60 GIORNI dalla presentazione, **PENA LA DECADENZA DELLA PRESTAZIONE**

Parte riservata all'ufficio

Istanza presentata:

- a mezzo posta; **Matricola Lavoratore:** _____;
- a cura del lavoratore, recapito telefonico _____;
- a cura dell'O.S. _____ nella persona _____.

Esito pratica:

Accolta

Respinta

Sospesa attesa documenti _____

(documenti mancanti)

Per presa visione dei documenti mancanti

(firma e data di chi presenta la richiesta)

(ufficio protocollo)