

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

fax 059 9122230
email assistenze@cassedilimodena.it

Riservato alle Casse Edili:

Cod. lavoratore _____

Cod. Impresa _____

Io sottoscritto _____ nato il _____
dipendente dell'impresa _____

avendo usufruito di cure presso uno stabilimento termale per il periodo

DAL _____ AL _____ a carico dell'USL o a proprie spese

CHIEDE

il sussidio una tantum di €. 77,47 che la Cassa Edili eroga ai propri iscritti.

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

la prestazione verrà erogata solo a condizione che l'azienda sia in regola con i versamenti alle Casse Edili ed in conformità alle vigenti norme generali per le prestazioni.

ALLEGARE:

-certificato comprovante il periodo delle cure effettuate ed il relativo pagamento
-eventuale aggiornamento dei dati anagrafici (IBAN, indirizzo, e-mail, telefono)
utilizzando il modulo reperibile in area documenti e modulistica al punto 1 G.

Data _____

firma del richiedente _____