

Spett.le
EDILCASSA di BASILICATA
Via A.M. di Francia,32/B
Tel. E Fax 0835/336851
75100 Matera

Oggetto: Richiesta Prestazione.

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
Prov. _____ alla Via _____ n° _____
dipendente dell'Impresa _____
iscritto a codesta EDILCASSA, avendone i requisiti

CHIEDE

Che gli venga riconosciuta la seguente prestazione:

- INTERVENTO PER MATRIMONIO
- INTERVENTO NASCITA PRIMO FIGLIO
- ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI
- COMPILAZIONE DICHIARAZIONI DEI REDDITI
- PROTESI DENTARIE
- CURE DENTARIE
- PROTESI OCULISTICHE
- PROTESI ORTOPEDICHE
- PROTESI ACUSTICHE
- PORTATORI HANDICAP
- CURE TERMALI
- SPESE FUNERARIE DECESSO LAVORATORE
- PER SPESE FUNERARIE
- ALTISSIMA CHIRURGIA

Importo fattura

€ _____

Importo erogato

€ _____

Distinti saluti.

_____, li, _____

Firma
