

Spett.le
Cassa Edile Salernitana
Via Irno, 109
84135 Salerno

Oggetto: Richiesta di assistenza protesi e cure

(Compilare a macchina o in stampatello)

Il Sottoscritto:

Cognome	Nome
Nato a	il
Residente	
Via	n.
Impresa	Cod. op.

CHIEDE

Il contribuuto, come previsto dal regolamento della Cassa Edile Salernitana, per la seguente assistenza extracontrattuale:

- ASSISTENZA DENTARIA** protesi cure dentarie apparecchio ortodontico
- ASSISTENZA PROTESI ACUSTICHE**
- ASSISTENZA PROTESI OCULISTICHE**
-
- PER SE STESSO**
- PER CONIUGE A CARICO** Nome _____ nato/a _____ il _____
- FIGLIO/A A CARICO** Nome _____ nato/a _____ il _____

Dichiara che ha versamenti presso questa Cassa Edile nei dodici mesi precedenti e di non aver mai richiesto e percepito anticipatamente le proprie quote di accantonamento, e di non aver percepito rimborsi da parte dell'ASL e/o INPS, per lo stesso tipo di intervento richiesto.

Il sottoscritto si dichiara inoltre disposto, nel caso che la Cassa Edile lo ritenesse necessario, a sottoporsi ad idonea visita medica per accertare l'opportunità, le modalità e la specie dell'intervento o cura sostenuta ed il relativo costo.

In base a tale insindacabile accertamento l'Ente avrà facoltà di negare o ridurre il contribuuto richiesto.

Si precisa che la prestazione compete una sola volta all'anno per nucleo familiare (1 prestazione annua per famiglia).

Allega alla presente i seguenti documenti:

- fattura attestante la spesa ritenuta
- prescrizione specialistica
- stato di famiglia

Data

Firma

Il sottoscritto acconsente altresì al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ai sensi del decreto legge 196/03 e successive integrazioni o modifiche, dati funzionali all'attività istituzionale della Cassa Edile Salernitana indicata nella informativa di cui dichiara di aver preso atto (per i figli minorenni, apporre la firma del genitore che ne esercita la potestà genitoriale).

Firma del lavoratore

Firma del coniuge

Vi diamo ricevuta della Vs. domanda di assistenza protesi e cure presentata nella data in calce riportata.
Per qualsiasi reclamo è necessario presentare tale tagliando.

Timbro e data Cassa Edile

Sig.

