

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

Oggetto: Richiesta di assistenza straordinaria

(Compilare a macchina o in stampatello)

Il Sottoscritto:

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

CHIEDE

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

ASSISTENZA STRAORDINARIA

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.

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 contributo richiesto.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- a) stato di famiglia
- b) fattura attestante la spesa ritenuta
- c) prescrizione specialistica
- d) autocertificazione in ordine alla non risarcibilità assicurativa dell'evento

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.

Firma

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

Timbro e data Cassa Edile

Sig.

