



**CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA
PROVINCIA DI PORDENONE - C.F. 8005990934**
 Largo San Giorgio 11 - 33170 Pordenone
 Tel. 0434-29480 Fax 0434-523544
 Email: info@cassaedilepn.it PEC: PN00@infopec.cassaedile.it
 Web: www.cassaedilepn.it

**MODELLO
PRESTAZIONI
LAVORATORI**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato il ____/____/____
 a _____ CF _____ e residente nel
 Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
 in via _____ n° _____ Telefono _____

ATTUALMENTE OCCUPATO PRESSO LA DITTA (Denominazione) _____

CON SEDE IN

Via _____ n° _____ CAP _____
 Località _____ Prov. _____ Telefono _____ Fax _____

Se nei 12 mesi precedenti la data dell'evento ha prestato la propria opera fuori Provincia, precisare (DATI OBBLIGATORI)

Ditta _____ dal _____ al _____ Cassa Edile di _____
 Ditta _____ dal _____ al _____ Cassa Edile di _____
 Ditta _____ dal _____ al _____ Cassa Edile di _____

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE LA CONCESSIONE DI (Barrare la voce interessata):

- Integrazione per malattia.
 - Prestazioni per protesi e cure dentarie – sia allega ricevuta fiscale della spesa sostenuta.
 - Prestazioni per protesi e cure dentarie a favore dei figli – sia allega ricevuta fiscale della spesa sostenuta.
 - Prestazioni per protesi e cure dentarie a favore del coniuge – sia allega ricevuta fiscale della spesa sostenuta.
 - Sussidio per decesso del lavoratore
 - Soggiorni marini-montani
 - Assegni di studio (Allegare documentazione richiesta)
- La concessione è per il figlio (o equiparato) _____
 Nato il ____/____/____ a _____ CF _____
 Frequentante la classe _____ della scuola _____ di _____

Il sottoscritto chiede di poter usufruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile, a norma del vigente CCNL per gli operai dipendenti edili ed affini, dell'accordo integrativo provinciale in vigore nonché dello Statuto e regolamento della Casse Edile. Dichiara di applicare e osservare gli atti normativi sopra richiamati e consente alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione in qualunque momento ne abbia interesse.

Data ____/____/____

Firma del Richiedente

DICHIARAZIONE DELLA DITTA

Il richiedente assunto il _____ è ancora in forza a questa ditta con la qualifica di:

- T - OPERAIO QUARTO LIVELLO
- S - OPERAIO SPECIALIZZATO
- Q - OPERAIO QUALIFICATO
- C - OPERAIO COMUNE
- A - APPRENDISTA

L'Impresa dichiara di aver provveduto a versare i contributi ed accantonamenti dovuti alla CASSA EDILE. Dichiara inoltre di applicare il vigente contratto di lavoro per gli operai edili ed affini durante l'intero periodo di sua validità unitamente agli accordi locali integrativi del contratto stesso, nonché do aderire allo Statuto e regolamento della CASSA EDILE. In fede.

Data ____/____/____

 (timbro e firma dell'impresa)

DICHIARAZIONE DELLA DITTA

Sulla base dei documenti in nostro possesso SI DICHIARA che il Signor _____ (barrare e compilare i dati interessati):

percepisce gli assegni familiari ovvero gode delle detrazioni fiscali per il Figlio _____ nato il _____ CF _____

gode delle detrazioni fiscali per il Coniuge _____ nato il _____ CF _____

Data ____/____/____

 (timbro e firma dell'impresa)