DOMANDA PER PRESTAZIONI

Spett.le
CASSA EDILE
V.le Manzoni 18
28100 NOVARA

Il sottoscritto .....

nato il ..... residente a .....

via .....

tel./cell .....

codice fiscale .....

rivolge domanda per ottenere la seguente prestazione:

- ☐ assegno famiglia
- ☐ assegno funerario (per decesso lavoratore iscritto)
- ☐ assicurazione infortuni extraprofessionali
- ☐ edilcard
- ☐ prestazione economica per handicap fisico psichico
- ☐ rimborso protesi dentarie
- ☐ rimborso protesi acustiche
- ☐ rimborso protesi ortopediche (arti artificiali)
- ☐ rimborso lenti per occhiali o lenti a contatto
- ☐ rimborso montatura occhiali
- ☐ sussidio straordinario

Il sottoscritto lavoratore in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della Cassa Edile.

_____ (data)

_____ (firma)

Avvertenze:

- ✓ compilare un modulo per ogni prestazione da richiedere
- ✓ segnare con una crocetta la casella corrispondente all'assistenza richiesta