



**CASSA EDILE
DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA
DELLA PROVINCIA DI CAGLIARI**

Via Fleming 2a ang. via Darwin 1 - Tel. 0703423001 - Fax 070306966
e-mail: info@cassaedilecagliari.it internet: www.cassaedilecagliari.it
Cod. Fiscale 80002110924

DOMANDA DI SUSSIDIO PER DECESSO

Pos. n. _____

Il / la sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

codice fiscale n. _____ telefono n. _____

dipendente dell'Impresa _____

rivolge domanda di sussidio per decesso, per il _____

nat a _____ il _____ deceduto il _____

Alla presente domanda debbono essere allegati i seguenti documenti:

- 1°) Certificato di decesso;
- 2°) Stato di famiglia;

N.B. – LA PRESENTE DOMANDA DOVRA' PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE 90 GIORNI DALLA DATA DEL DECESSO.

Per quanto previsto dal Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 acconsento al trattamento, da parte di codesta Cassa Edile, dei miei dati personali sia comuni che sensibili contenuti nella presente domanda.

IL RICHIEDENTE

_____ li _____