

## Modulo cure mediche specialistiche

Spett.le  
EDILCASSA DELLA REGIONE SARDEGNA  
Viale Trieste, 172

O9123 CAGLIARI

Oggetto: Domanda erogazione sussidio per cure mediche specialistiche.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

Dipendente dall'impresa \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ e sino al \_\_\_\_\_  
rivolge domanda al fine di ottenere l'erogazione del sussidio per cure mediche specialistiche che segue, previsto dal  
Regolamento delle prestazioni in vigore presso codesta Spett.le Edilcassa e praticato:

- Al sottoscritto lavoratore ;  
 Al proprio coniuge \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;  
 Al figlio/a (nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

A tal fine allega i seguenti documenti:

- documentazione sanitaria attestante il tipo di intervento praticato;
- stato di famiglia;
- documentazione certificativa delle spese sostenute.

Firma del lavoratore

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Nota bene: la presente domanda dovrà pervenire entro e non oltre 120 giorni dalla data di ultimazione delle cure.

---

---

### NOTA BENE

Ai fini dell'ottenimento della prestazione occorre:

- aver maturato un minimo di 600 ore nei 12 mesi precedenti la data di ultimazione delle cure;
- essere dipendente di una Impresa iscritta alla Edilcassa ed in regola con gli adempimenti contributivi.