

Messina, _____

CASSA EDILE
Via Dogali 20
98123 MESSINA

Oggetto : Prestazione pari a 300 volte
All. C Paragrafo 4 - CCNL vigente

Il /la Sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____ residente a
_____ Via _____ erede
del/la Lavoratore/rice _____ (_____) nato/a il _____
e deceduto/a il _____

CHIEDE

Il pagamento della prestazione di cui all'oggetto.

Distinti saluti

Allegati:

- Stato di Famiglia
- Certificato di morte

N.B. : La presente richiesta va presentata via posta o sportello. Successivamente alla presentazione della domanda, la Cassa Edile si riserva di richiedere ulteriore documentazione.

