Spett.

Cassa Edile della Provincia di
Messina
Via Dogali, 20
98123 Messina

OGGETTO : Domanda di rimborso Acquisto carrozzella per disabili.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
residente a _____, Via _____, dipendente
della Ditta _____ CHIEDE a Codesta Cassa edile il rimborso della
prestazione in oggetto a norma del Vs. Regolamento delle Prestazioni.

L' acquisto, effettuato in data _____, e' stato sostenuto per :

- Il Lavoratore
- La Moglie
- I Figli

Alla presente allega fattura/ricevuta fiscale e stato di famiglia in originale attestanti la spesa
sostenuta.

Distinti Saluti

IL LAVORATORE

All. : 2

_____, li' _____

N.B. : La presente deve essere presentata, completa degli allegati, entro 90 gg. dalla data dell' evento.