

RICHIESTA PRESTAZIONE ASSISTENZIALE:

- | | |
|---|--|
| ☐ MATRIMONIO | ☐ PREMIO LAUREA |
| ☐ NATALITA' | ☐ SUPPORTI ACUSTICI |
| ☐ SUSSIDIO STUDIO | ☐ ASSEGNO PER MORTE |
| ☐ CURE ODONTOIATRICHE | ☐ PREMIO D'INGRESSO |
| ☐ SUSSIDIO STRAORDINARIO | ☐ CARENZA |

*Al Presidente
Cassa Edile di Ragusa*

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____
n° _____ dipendente dell'Impresa _____ iscritta a Codesto Ente, con
la presente chiede la liquidazione della prestazione sopra evidenziata. Dichiaro, altresì, di
trovarmi nelle condizioni previste dal regolamento in atto vigente, per le prestazioni assistenziali
di Codesto Ente e allego la documentazione prescritta. In attesa, cordiali saluti.

_____ lì _____
(firma del Lavoratore)

Parte riservata all'ufficio

Istanza presentata:

- ☐ a mezzo posta;
- ☐ a cura del lavoratore, recapito telefonico _____;
- ☐ a cura dell'O.S. _____ nella persona _____.

Matricola Lavoratore: _____
Ore versate: _____
Periodo: _____

Importo della Prestazione € _____
Importo Netto da Liquidare € _____
Irpef € _____
Totale € _____

Esito pratica: Accolta ☐ Respinta ☐

Protocollo di entrata

(il Funzionario)

(visto del Direttore)