

Via delle Fornacette e dei Petrocchi 458, S. Concordio  
55100 LUCCA  
CASELLA POSTALE 346 55100 LUCCA CENTRO  
Tel. 0583 55555 Fax 0583 1900136  
www.cassaedilelucchese.it  
rimborsi@cassaedilelucchese.it  
Cod. fiscale 80004950467

**RISERVATO CASSA EDILE**

Codice OPERAIO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Codice DITTA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
N. PRATICA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
PGE \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI

**ASSISTENZA**  
(richiesta con fattura a nome dell'iscritto)

**SUSSIDIO**  
(richiesta con fattura emessa al nominativo di un familiare o contributi scolastici; firmare riquadro sussidio)

**da firmare solo in caso di richiesta di sussidio**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, per quanto previsto dalla legge 127/97 e 191/98 che il familiare per il quale viene richiesta l'assistenza è un figlio a carico o un coniuge convivente e a carico.

Firma \_\_\_\_\_

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

e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ dipendente della ditta \_\_\_\_\_

con contratto  a tempo pieno  a tempo parziale di \_\_\_\_\_ ore settimanali

allegando i documenti richiesti (**vedi retro**), fa domanda per ottenere la seguente assistenza (barrare la casella che interessa):

**1** integrazione delle spese sostenute per lenti oculistiche

**2** estrazioni, protesi e cure dentali

**3** assistenze e sussidi straordinari

**4** Borse di studio (**firmare riquadro per sussidio** vedi sopra) →

**5** \_\_\_\_\_

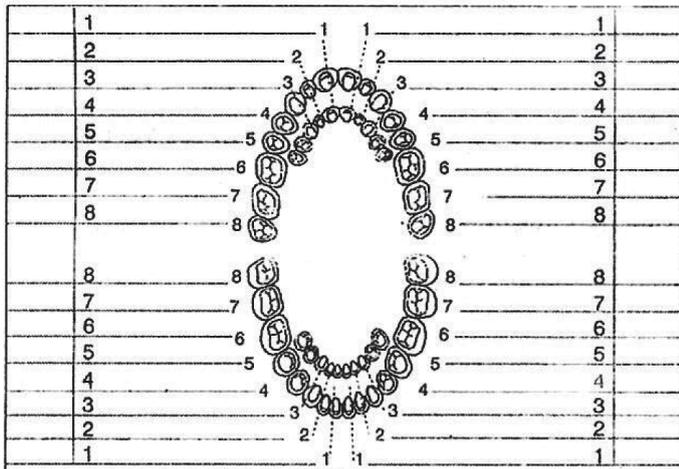
**Riservato alle borse di studio per le sole scuole elementari**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che il figlio/a \_\_\_\_\_ per il quale fa domanda di sussidio per borsa di studio da settembre frequenterà la classe \_\_\_\_\_ della scuola elementare \_\_\_\_\_

## SCHEDA TECNICA

(vedi istruzioni sul retro)

RISERVATO AL MEDICO



### DATA E FIRMA DELL'ISCRITTO

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO  
(contrassegnare le caselle relative ai denti interessati)  
ATTENZIONE: inserire un importo per ogni singola prestazione

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA, TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

## ISTRUZIONI MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZE

### **DIRITTO**

Le assistenze, salvo quelle di cui alla lettera a) e f) dell'art.23, saranno erogate seguendo i criteri contrattualmente previsti per la integrazione di malattia, salvo che la liquidazione delle assistenze avverrà dopo tre mesi di lavoro dalla richiesta, nei casi in cui non sussistano i requisiti contrattuali per la integrazione piena.

**ATTENZIONE: in mancanza di domanda di iscrizione e del consenso per la gestione dei dati personali (privacy) l'assistenza e/o il sussidio verranno tenuti in sospeso fino all'acquisizione della documentazione suddetta, ai sensi dell'art.26 del Regolamento della Cassa Edile.**

### **DOCUMENTAZIONE**

In caso di domanda di sussidio (caso in cui si richieda assistenza per un figlio a carico o coniuge convivente a carico) **doavrà essere sottoscritta la dichiarazione** (vedi frontespizio) **con la quale l'operaio attesta, sotto la propria responsabilità, che il familiare è convivente e/o a carico.** La sottoscrizione della dichiarazione autorizza la Cassa Edile Lucchese, qualora lo ritenga opportuno, ad effettuare controlli.

Dovranno inoltre essere allegati i seguenti documenti:

#### **1) Lenti oculistiche**

Presentare originale della fattura o ricevuta fiscale indicante il costo sostenuto per l'acquisto delle lenti distinto dal costo della montatura.

#### **2) Estrazioni, protesi e cure dentarie** (ATTENZIONE: inserire un importo per ogni singola prestazione)

Presentare originale della fattura o ricevuta fiscale. Per le prestazioni dentistiche diverse dalle estrazioni, occorre allegare alla richiesta di rimborso una radiografia panoramica che attesti la situazione preesistente agli interventi di cura e protesi: **in mancanza far compilare dal medico la scheda tecnica riportata sulla domanda.**

#### **3) Assistenze o sussidi straordinari**

Dettagliare ampiamente i motivi per cui si richiede l'intervento straordinario della Cassa e allegare l'eventuale documentazione comprovante le spese sostenute o da sostenere.

#### **4) Borse di studio**

- Scuole Elementari **entro il 15 luglio** a pena di decadenza: Stato di Famiglia per borse di studio (ai sensi dell'art. 11 tabella allegato B Risoluzione Ministeriale D.G. Tasse dell' 11 aprile 1986 n. 300143) ed autocertificazione (vedi nel fronte di questo modello);
- Scuole medie **entro il 31 ottobre** a pena di decadenza: certificato di iscrizione attestante "frequenta per la prima volta la classe...";
- Università **nel periodo dal 1 ottobre al 31 ottobre** a pena di decadenza: copia dei bollettini di versamento delle tasse di iscrizione e/o frequenza, piano degli studi e certificazione degli esami sostenuti da consegnare.

#### **5)** \_\_\_\_\_

### **TERMINI DI PRESENTAZIONE**

Le domande relative ai punti 1), 2) devono essere presentate, a pena di decadenza, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento o dalla data della fattura o ricevuta.

I termini di presentazione per le borse di studio sono riportati al punto 4.