

Aosta, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Spett.le  
Cassa Edile di Aosta

Oggetto: richiesta apertura pratica assicurazione.

**Io sottoscritto:** cognome \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente: via /fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in forza alla ditta \_\_\_\_\_

**chiedo** a codesta rispettabile Cassa Edile di provvedere all'apertura della pratica relativa all'**infortunio extra-professionale** da me subito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

A tal fine dichiaro:

1. giorno, ora e località in cui l'infortunio è avvenuto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
2. eventuali testimoni: \_\_\_\_\_;
3. descrizione dell'infortunio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
4. conseguenze dell'infortunio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
5. di |\_| essere stato ricoverato presso l'ospedale di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
|\_| non essere stato ricoverato.

Dichiaro inoltre di allegare alla presente la seguente documentazione:

- |\_| situazione di famiglia;
- |\_| relazione medica dalla quale risulti l'Invalidità Permanente residua;
- |\_| fotocopia cartella clinica, certificati di ricovero e dimissioni, in caso di ricovero;
- |\_| altro:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_