

RICHIESTA PRESTAZIONE ASSISTENZIALE "CCPL 13.3.17 Allegato 8"

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MATRIMONIO | <input type="checkbox"/> PREMIO LAUREA |
| <input type="checkbox"/> NATALITA' | <input type="checkbox"/> SUPPORTI ACUSTICI |
| <input type="checkbox"/> SUSSIDIO STUDIO | <input type="checkbox"/> ASSEGNO PER MORTE |
| <input type="checkbox"/> CURE ODONTOLATRICHE | <input type="checkbox"/> CARENZA MALATTIA |
| <input type="checkbox"/> SUSSIDIO STRAORDINARIO | |

Alla Cassa Edile di
RAGUSA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____, iscritto a

Codesto Ente, con la presente chiede la liquidazione della prestazione sopra evidenziata.

Dichiara, altresì, di trovarsi nelle condizioni previste dal regolamento in atto vigente, che accetta, di autorizzare la Cassa Edile di Ragusa a verificare presso gli Enti la veridicità delle dichiarazioni presentate e allega la documentazione prescritta. In attesa, cordiali saluti.

Chiede la maggiorazione del 50% della prestazione richiesta, in quanto trovasi nelle condizioni previste dal CCPL 13.3.17 art. 16 Allegato 8 e allega specifica Certificazione in originale rilasciata dall'ASP.

_____ li _____

_____ (firma del Lavoratore)

IMPORTANTE: da presentare **ENTRO 6 MESI DALL'EVENTO** ed eventuali integrazioni di **DOCUMENTI ENTRO 60 GIORNI** dalla presentazione, **PENA LA DECADENZA DELLA PRESTAZIONE**

Parte riservata all'ufficio

Istanza presentata:

- a mezzo posta; **Matricola Lavoratore:** _____;
- a cura del lavoratore, recapito telefonico _____;
- a cura dell'O.S. _____ nella persona _____.

Esito pratica:

Accolta

Respinta

Sospesa attesa documenti _____
(documenti mancanti)

Per presa visione dei documenti mancanti

_____ (firma e data di chi presenta la richiesta)

_____ (ufficio protocollo)