



CASSA EDILE

DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA

33100 UDINE - Via Monte S. Marco, 56

Tel. 0432 546377 - Fax 0432 470892

e-mail: cemaud@rodax.it

sito: www.cassaedileud.it

LAVORATORE nato il

abitante nel Comune di (CAP.) Via n.

Attualmente occupato presso la Ditta Qualifica

Sede Cantiere

Se nei 12 mesi precedenti la data dell'evento ha prestato la sua opera fuori Provincia precisare (DATI OBBLIGATORI):

Ditta dal al Cassa Edile di

Ditta dal al Cassa Edile di

Ditta dal al Cassa Edile di

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE (vedi)

Integrazione per emodialisi. (documentazione allegata)

Sussidio per cure termali.

Sussidio per protesi.

Sussidio per decesso del lavoratore.

Assegni di studio.

Rimborso apprendisti.

La concessione è per il figlio nato il

di sesso M F

addi Firma del richiedente

PER TUTTE LE CONCESSIONI

DICHIARAZIONE IMPRESA (Pos. n.)

Il lavoratore nominato è stato assunto il
ed è tuttora presente.

L'impresa ha versato regolarmente i prescritti contributi
entro i termini.

Nel Semestre in corso aprile - settembre sono
ottobre - marzo

registrate a favore del nominato n. ore
lavorative ordinarie.

Addi Timbro e Firma Ditta

RISERVATO ALLA CASSA EDILE

.....
CODICE LAVORATORE

.....
DATA NASCITA

.....
IMPRESA

.....
TIPO

.....
DAL

.....
AL

.....
IMPORTO

NOTE

.....

.....

ATTENZIONE - LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE ENTRO I TERMINI PREVISTI DAL REGOLAMENTO ANCHE SE PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA. LE SINGOLE DICHIARAZIONI O TAGLIANDI POSSONO ESSERE INVIATI ANCHE SUCCESSIVAMENTE.