

# CASSA EDILE – PROVINCIA DI PISTOIA

## RICHIESTA PRESTAZIONE

Cod. Ditta	
Cod. Operaio	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ Cod. fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

richiede l' assegno previsto dal Regolamento delle prestazioni assistenziali:

1. Protesi e cure dentarie
2. Protesi oculistiche
3. premio matrimoniale
4. terapie post interventi chirurgici
5. visite specialistiche
6. premio giovani
7. indennità malattia oltre il 270° giorno e fino al 360°
8. morte per malattia
9. morte per infortunio sul lavoro
10. Integrazione per invalidita' dovuto ad infortunio sul lavoro  
(Punti N. \_\_\_\_\_)

Documentazione allegata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Data presentazione \_\_\_\_\_

Note  
\_\_\_\_\_