

# CASSA EDILE – PROVINCIA DI PISTOIA

## RICHIESTA PRESTAZIONE

Cod. Ditta	
Cod. Operaio	

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

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

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

richiede l'accredito su C/C previsto dal Regolamento delle prestazioni assistenziali:

1. premio matrimoniale
2. premio giovani
3. indennità malattia oltre il 270° giorno e fino al 360°
4. morte per malattia
5. morte per infortunio sul lavoro
6. Integrazione per invalidita' dovuto ad infortunio sul lavoro (Punti N. \_\_\_\_\_)

Documentazione allegata:

---

---

Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Note

---