

DOMANDA PER PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

Pos. n. _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il ____/____/____,

residente a _____, via/piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale: _____, tel. _____,

e-mail _____@_____, dipendente dell'impresa _____

presenta domanda per usufruire della seguente prestazione:

ASSEGNO DI NUZIALITÀ

SUSSIDIO PER PROTESI: Acustica Dentaria Oculistica Ortopedica
(barrare quella per cui si fa richiesta)

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

ASSEGNO DI NUZIALITÀ: * **Certificato di matrimonio rilasciato dal Comune.**

SUSSIDIO PER PROTESI: * **Certificato medico con diagnosi e tipo di protesi prescritta;**
* **Certificato del dentista ([cliccare qui per scaricare il modulo](#));**
* **Fattura analitica originale delle spese sostenute.**

N.B. **La presente domanda dovrà pervenire ENTRO E NON OLTRE 90 GIORNI dalla data dell'evento*.**

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari, redatta ai sensi del Regolamento UE/2016 n. 679 allegata alla presente domanda e sempre disponibile sul sito internet della Cassa Edile.

Data _____

IL LAVORATORE

(firma)

* Ovvero dalla data di celebrazione del matrimonio o dalla data di emissione della fattura in caso di richiesta sussidio protesi.