



CASSAEDILE
della Provincia di
RAVENNA

Via Massimo D'Azeglio n. 3 - 48100 RAVENNA
TEL. 0544217170 - 054430249 FAX 054430133

RICHIESTA SUSSIDIO PER INCIDENTE SUL LAVORO

Il sottoscritto Codice fiscale.....
nato il e residente a
in Via..... n°..... tel.
dipendente dell'impresa
avendo subito infortunio sul lavoro con conseguente invalidità permanente pari o superiore all'80%

CHIEDE

di avere accesso al sussidio previsto dall'art. 26 del Regolamento di codesta Cassa Edile.

RAVENNA.....

IN FEDE.....

Documenti allegati:

- Dichiarazione dell'INAIL attestante il riconoscimento del sinistro da parte dell'Istituto con indicazione della percentuale di invalidità permanente

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

CODICE OPERAIO..... CODICE DITTA.....

PERCENTUALE INVALIDITA' RICONOSCIUTA DALL'INAIL.....

RIMBORSO CONCESSO: EURO.....