



CASSAEDILE
della Provincia di
RAVENNA

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

RICHIESTA SUSSIDIO **PER INCIDENTE MORTALE SUL LAVORO**

Il sottoscritto Codice fiscale

nato il e residente a

in Via..... n°..... tel. vedova/erede
dell'operaio..... nato il codice fiscale
..... dipendente dell'impresa.....

CHIEDE

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

RAVENNA.....

IN FEDE.....

Rimborso previsto Euro 7.746,85

Documenti allegati:

- Dichiarazione dell'INAIL attestante il riconoscimento del sinistro da parte dell'Istituto
- Certificato di morte

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

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