



**CASSAEDILE**  
della Provincia di  
**RAVENNA**

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

## **RICHIESTA SUSSIDIO FUNERARIO**

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. 30 del Regolamento di codesta Cassa Edile.

RAVENNA.....

IN FEDE.....

\*\*\*\*\*

Documenti allegati:

- Certificato di morte
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dal Comune in carta semplice

Rimborso previsto: Euro 1.549,37

**SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE**

**CODICE OPERAIO.....**

**CODICE IMPRESA.....**