



DOMANDA DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

(in vigore dal 01/03/2023)

Iscritto

Io sottoscritto.....nato il

a C.F.

Residente a

Via n° Prov.

n. Prov.

Chiede che gli vengano concesse le seguenti prestazioni assistenziali:

Decesso Figli P.H. (L. 104) Natalità Prima Casa

Giovani Apprendistato Ricambio generaz.le Prestaz. Straordinaria

Dichiara di essere alle dipendenze dell'Impresa

E di avere maturato ore presso la Casse Edile di

Allega i seguenti documenti

1)

2)

3)

La Spezia,

Firma

(requisito richiesto: 1.300 ore nei dodici mesi precedenti la data dell'evento e che risultino coperte da contribuzione)

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Anzianità dalal.....

Importo lordo €.

ore ordinarie

Rit. Fisc. €.

ore malattia

Importo netto €.

ore infortunio

Ore permesso sindacale

TOTALE

[Empty box for total value]

Visto: Il Direttore

Visto: Il Comitato di Presidenza

.....

.....