



SPAZIO RISERVATO ALLA C.E.N.A.I.

PRATICA N° _____

RICHIESTA DI PRESTAZIONE

- LAVORATORE
 EREDE

Cognome

Nome

--	--

Data di nascita

Luogo di nascita

--	--

Indirizzo

Città

--	--

RICHIEDO LA PRESTAZIONE DI SEGUITO CONTRASSEGATA

PRESTAZIONE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<input type="checkbox"/> ASSEGNO PER IL MATRIMONIO DEL LAVORATORE O DEI FIGLI DEL LAVORATORE	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI MATRIMONIO <input type="checkbox"/> SITUAZIONE DI FAMIGLIA PRECEDENTE IL MATRIMONIO
<input type="checkbox"/> ASSEGNO FUNERARIO ALLA FAMIGLIA	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI MORTE <input type="checkbox"/> CERTIFICATO DI FAMIGLIA "STORICO" ALLA DATA DEL DECESSO, CON IL GRADO DI PARENTELA CON IL DEFUNTO
<input type="checkbox"/> ASSEGNO INTEGRATIVO T.B.C. <input type="checkbox"/> PERIODO DI RICOVERO CASA DI CURA: _____ <input type="checkbox"/> PERIODO POST-SANATORIALE: _____	<input type="checkbox"/> CERTIFICATI MEDICI O DEL LUOGO DI CURA <input type="checkbox"/> COPIA PAGAMENTO INPS
<input type="checkbox"/> CONTRIBUTO ED INDENNITÀ PER CURE TERMALI	<input type="checkbox"/> COPIA DOCUMENTAZIONE SPESE SOSTENUTE
<input type="checkbox"/> PROTESI E VISITE OCULISTICHE	<input type="checkbox"/> COPIA DOCUMENTAZIONE SPESE SOSTENUTE
<input type="checkbox"/> PROTESI E VISITE ODONTOIATRICHE	<input type="checkbox"/> COPIA DOCUMENTAZIONE SPESE SOSTENUTE

Nell'anno precedente la maturazione del diritto ha lavorato presso l'impresa _____
iscritta alla Cassa Edile della provincia di _____ .
Luogo e data _____ Firma del lavoratore _____

DICHIARAZIONE RISERVATA ALL'IMPRESA

La sottoscritta impresa, iscritta alla C.E.N.A.I. di _____ cod. ditta n° _____
dichiara che il suddetto lavoratore, iscritto sul libro matricola al N. _____ ,
 è alle proprie dipendenze dal _____ a tutt'oggi;
 risulta licenziato il _____ ;
 e che sono stati effettuati i versamenti fino al
mese di _____ anno _____

IN FEDE

--

(Timbro e firma)