



RICHIESTA
PRESTAZIONE CASSA EDILE
PER
CARENZA MALATTIA
EVENTI DI MALATTIA DA UNO A SEI GIORNI

RISERVATO CASSA EDILE

La sottoscritta Impresa

CODICE DITTA

RAGIONE SOCIALE DITTA

CODICE OPERAIO

comunica alla Cassa Edile di Torino che il lavoratore :

COGNOME

NOME

NATO A

PROV

IL

CODICE FISCALE

ABITANTE IN VIA / CORSO / PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

PROV

ASSUNTO IL

LIVELLO

ORARIO SETTIMANALE DI LAVORO

E' STATO ASSENTE DAL LAVORO PER EVENTO DI MALATTIA DA UNO A SEI GIORNI

DAL

AL

GIORNO MESE ANNO

GIORNO MESE ANNO

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

N.B. PER L'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE, IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE ACCOMPAGNATO DA FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO DI MALATTIA COMPROVANTE L'EVENTO