

**DOMANDA DI SUSSIDIO IN OCCASIONE DI CURE TERMALI A CARICO
DELL'INPS OPPURE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

(DA PRESENTARE, pena la decadenza, ENTRO 60 GG. dalla fine del periodo di cura)

Bologna, _____

Spett.le
CASSA MUTUA EDILE
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA
Via del Porto 30
40122 BOLOGNA BO

Io sottoscritto _____ nato il _____

Residente a _____ Via _____

In forza presso la Ditta _____

CHIEDO

Di ottenere il Sussidio erogato da codesta Cassa Mutua Edile, come previsto dal Regolamento, per il periodo di cure termali usufruito dal giorno _____ al giorno _____

Presso lo Stabilimento di _____

Allego impegnativa dell'INPS o del Servizio Sanitario Nazionale, nonché dichiarazione dello stabilimento presso il quale ho effettuato le cure e ricevuta di pagamento.-

Distinti saluti. –

(Firma del lavoratore richiedente)

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Codice operaio _____

Adesione alla Cassa Edile [] SI [] NO

Requisito delle 400 ore maturate nei dodici mesi precedenti [] SI [] NO

Iscrizione all'atto della domanda [] SI [] NO

IMPORTO DEL SUSSIDIO Euro _____