



Richiesta di indennità per invalidità in caso di infortunio extraprofessionale

DA PRESENTARE

- a pena di decadenza, **entro 60 giorni** dalla data dell'evento;
- direttamente o per tramite delle Imprese o delle Organizzazioni Sindacali.

ALLA

**CASSA EDILE DI ASSISTENZA
23100 – SONDRIO**

Via Donatori di Sangue n. 15

Tel. 0342 200824 - Fax 0342 515178

Email: ceso@ceso.org

Il sottoscritto _____

nato il _____ residente a _____

via _____ tel. _____

iscritto a codesta Cassa Edile con il codice _____

dipendente dell'Impresa _____

CHIEDE

l'indennità in caso di invalidità permanente, prevista dal vigente C.P.I., a seguito dell'infortunio

extraprofessionale occorso il _____ alle ore _____ in località _____

Cause e circostanze _____

ALLEGA

- eventuale verbale dei Carabinieri o della Polizia;
- certificato medico;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di non aver percepito indennità da terzi a titolo di risarcimento.

Data _____ firma del richiedente _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, sia comuni che sensibili ed alla loro comunicazione per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile.

Data _____ firma del richiedente _____