



Cassa Edile della Provincia di Terni
Via A. Garofoli 15 - 05100 Terni (TR)
Tel. 0744/443600 int.3 – Fax 0744/443699
e-mail lavoratori@cassaedileterni.it

Cod. Lavoratore _____
(Riservato Cassa Edile)

MODELLO RICHIESTA INTEGRAZIONE CARENZA MALATTIA

Il sottoscritto _____ nato il _____

Cod. fiscale lavoratore _____ residente in Via _____

Comune _____ C.A.P. _____

Tel. _____ mail: _____

RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER LA SEGUENTE PRESTAZIONE

☐ INTEGRAZIONE CARENZA MALATTIA periodo _____ certificato prot. N. _____

dichiara inoltre di avere ore lavorate presso la Cassa Edile di Perugia nel semestre di riferimento

SI

NO

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA la documentazione completa indicata nel regolamento provinciale in corso di validità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY : Egregio lavoratore desideriamo informarLa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679-GDPR, i Dati Personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, all'identità personale e al diritto di protezione dei Dati Personali e comunque per i soli fini istituzionale della Cassa Edile di Terni. Per prendere visione dell'informativa completa, visiti il sito www.cassaedileterni.it .



Cassa Edile della Provincia di Terni
05100 – Terni, Via A. Garofoli 15
Tel. 0744/443600 int.3 – Fax 0744/443699