

RICHIESTA RIMBORSO SPESE VIAGGIO PER CURE MEDICHE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
NATO/A IL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	A	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>
		NAZIONE	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TEL.	<input type="text"/>
E RESIDENTE IN	<input type="text"/>	NEL COMUNE DI	<input type="text"/>

fa domanda a codesta Cassa Edile del sussidio previsto per le spese sostenute per:

VIAGGI CURE MEDICHE

 Allega: **biglietti viaggio e certificazione sanitaria, se per familiare allegare anche stato di famiglia.**

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196 30/06/2003 ed al regolamento U.E. 2016/679, consente il trattamento dei dati personali nella misura necessaria per la realizzazione delle finalità della Cassa Edile.

Luogo e Data

Il richiedente

Rimborso spese di viaggio per cure mediche

Nel caso il lavoratore o un familiare a suo carico sia costretto a recarsi fuori dalla Sardegna per sostenere delle cure mediche non prestate nelle strutture sanitarie della regione, la Cassa Edile rimborserà le spese per il viaggio dell'ammalato e di un accompagnatore fino ad un massimo di € 1.200 che non potrà essere superato nell'arco temporale di 3 anni.

Termine presentazione domanda

La domanda, redatta su apposito modulo predisposto dalla Cassa Edile, dovrà essere presentata entro 90 giorni dall'evento.

Documentazione da allegare:

- 1) Certificazione sanitaria.
- 2) Biglietti di viaggio originali.
- 3) Se per familiare allegare anche stato di famiglia.

Requisiti del lavoratore

- 1) Rapporto di dipendenza, al momento dell'evento, da un'impresa iscritta ed in regola nei confronti della Cassa Edile Centro Nord Sardegna.
 - 2) Versamento alla Cassa Edile Centro Nord Sardegna dei contributi per almeno 600 ore lavorate nei 12 mesi precedenti l'evento.
- Non verranno prese in considerazione le ore registrate presso altre Casse Edili.

RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Prot. n° _____ Pos. C.E. _____

Anzianità maturata _____ Reg. contr. _____ Liq. precedenti _____

Da liquidare €. _____ Importo fattura € _____

Note _____

L'IMPIEGATO
IL DIRETTORE
SASSARI

☎ 079 2637700

OLBIA

☎ 0789 69238

NUORO

☎ 0784 35003

ORISTANO

☎ 0783 212097