CASSA EDILE GENOVESE

DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA

Via Borzoli, 61 – 16153 GENOVA – codice fiscale 80039390101
telefono (010) 566.471 – fax (010) 55.36.117 - Sito internet www.cassaedilegenovese.it – e-mail operai@cassaedilegenovese.it

CONTRIBUTO PER CURE TERMALI

(codice fiscale)

…… …… ……

(Cognome) **(Nome)** **(Data di nascita)**

……

(Indirizzo)

…… …… ……

(Cap) **(Città)** **(Provincia)**

Telefono: …… **Indirizzo mail:** ……@……

"Il sottoscritto dichiara di aver preso atto e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari, redatta ai sensi del Regolamento UE/2016 n.679 allegato alla presente domanda e sempre disponibile sul sito internet della Cassa Edile".

…….…../……/…… ……

(Data) **(Firma)**

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile Genovese, le eventuali variazioni (modifica numero di conto, estinzione, variazione di indirizzo, ecc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio, manlevando la Cassa Edile Genovese da ogni responsabilità, per eventuali disguidi derivanti da errate o mancate informazioni.

Ai lavoratori assenti dal lavoro per cure termali, che non usufruiscono di nessuna integrazione salariale giornaliera dall'Ente che provvede alla prescrizione delle cure stesse, la Cassa Edile Genovese riconosce una indennità giornaliera lorda di…… **€. 16,00**
per un periodo massimo di 12 giorni nell'arco dell'anno solare.

Requisiti

Hanno diritto a detti rimborsi i lavoratori dipendenti (non in prova) da Imprese iscritte alla Cassa Edile Genovese con versamenti regolari, i quali abbiano prestato **ALMENO 600 ORE LAVORATIVE NEI 12 MESI PRECEDENTI LA DATA DELLA FATTURA,** con relativo accantonamento di quanto dovuto contrattualmente.

Documentazione

1) - Dichiarazione dello Stabilimento Termale, attestante l'avvenuta Prestazione.
2) - Fotocopia documento d'identità.

Termine di presentazione della domanda: Entro 30 giorni dal termine delle cure