

Spett.

Cassa Edile della Provincia di  
Messina  
Via Dogali, 20  
98122 Messina

**OGGETTO : Domanda di Contributo spese per malattie oncologiche (per spese sostenute fuori Regione Sicilia a partire dal 01/10/2010).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, dipendente  
della Ditta \_\_\_\_\_ CHIEDE a Codesta Cassa edile l'erogazione  
della prestazione in oggetto a norma del Vs. Regolamento delle Prestazioni.

Alla presente allega stato di famiglia in originale, certificazioni in originale delle sole spese di viaggio (biglietti), vitto e alloggio (ricevuta fiscale o fattura) sostenute, certificazione in originale dell'istituto sanitario con evidenza delle ciclo/intervento oncologico effettuato attestanti il diritto alla prestazione.

Distinti Saluti

IL LAVORATORE

---

All. : come sopra descritto

\_\_\_\_\_, li' \_\_\_\_\_

N.B. : La presente deve essere presentata, completa degli allegati, entro 60 gg. dal ritorno al proprio domicilio.