
MODULO PER LA DOMANDA DI RIMBORSO PER SORVEGLIANZA SANITARIA

Compilare e inviare a mezzo pec all'indirizzo edilcassamolise.pec@legalmail.it

Il sottoscritto _____
nella qualifica di _____ dell'impresa _____
con sede in _____ via _____
applicante il seguente CCNL _____
iscritta in Edilcassa Molise con numero di posizione _____
e-mail _____ tel./mobile _____

richiede il rimborso per la "Sorveglianza sanitaria aggiuntiva"

A tale scopo si allegano i seguenti documenti:

1. Fatture del medico competente o struttura sanitaria abilitata con dettaglio del numero delle visite mediche effettuate;
2. Quietanza dell'avvenuto pagamento delle fatture di cui al punto 1.;
3. Tabella (come da allegato) con l'anagrafica degli operai per i quali è stata sostenuta la spesa per le visite mediche obbligatorie effettuate e per le quali si richiede il rimborso.

Inoltre, il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità che:

- l'impresa è regolarmente iscritta ed attiva presso Edilcassa Molise da almeno 6 mesi;
- l'impresa è in possesso di DOL regolare;
- tutta la documentazione allegata è veritiera e conforme agli originali.

Si prende atto che:

- Il rimborso avviene tramite accredito sulla scheda contabile e fino a concorrenza di importo massimo pari a € 80 a visita per ogni operaio;
- La presente richiesta può essere presentata una sola volta durante l'anno edile, per le fatture emesse nel medesimo anno edile (1 ott - 30 sett)

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA

DIPENDENTI SOTTOPOSTI A SORVEGLIANZA SANITARIA

N.	N. Fattura di riferimento	Nome e Cognome	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Si prega di compilare **in ogni sua parte la presente tabella.** In caso di numero maggiore di operai si prega di duplicare la pagina.

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2013 n°196 così come novellato dal D.Lgs.101/2018 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità oggetto di richiesta ed amministrative.

TIMBRO E FIRMA
