



# rimborso spese visite specialistiche

da presentarsi entro il 15 gennaio dell'anno successivo  
a quello in cui si sostengono le spese

presentata dal signor ..... nato il .....  
residente a ..... Via ..... n. ....  
Codice fiscale .....

Allega alla domanda le seguenti fatture riguardanti se stesso, coniuge e/o figli  
fiscalmente a carico:

- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....
- fattura n. .... del ..... di € .....

\*le fatture di coniuge e figli devono essere accompagnate dallo stato di famiglia

**Assumendomi le responsabilità civili e penali, in caso di dichiarazioni mendaci,  
dichiaro che i rimborsi sono richiesti in conformità al regolamento delle prestazioni.**

\_\_\_\_\_   
firma dell'iscritto

## SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Codice iscritto: \_\_\_\_\_

elementi rimborsabili:  
.....  
.....

Ore anzianità ..... intero € .....  
50% € .....

\_\_\_\_\_   
l'impiegato addetto

\_\_\_\_\_   
il direttore