

# DENUNCIA INFORTUNIO SUL LAVORO ED EXTRA

Spett/le  
CASSA EDILE DI CUNEO  
Corso Francia, 14/A  
12100 CUNEO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

dipendente dall'impresa \_\_\_\_\_

in seguito all'infortunio  SUL LAVORO  EXTRA LAVORO del \_\_\_\_\_

trasmette la seguente documentazione al fine di beneficiare delle prestazioni previste dalla polizza infortuni.

Alla presente allega:

- fotocopia denuncia dettagliata del sinistro (denuncia INAIL per gli infortuni sul lavoro)
- certificati medici di apertura, continuazione e chiusura infortunio
- documentazione medica integrale (fotocopia della cartella clinica, certificati medici, ecc.)
- dichiarazione dell'impresa
- definitivo INAIL con il grado di invalidità oppure relazione di un medico legale attestante l'invalidità permanente residua.

Data ..... Firma del lavoratore .....

## **DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, per le finalità di cui al punto 1) dell'informativa della Cassa Edile di Cuneo (disponibile sul sito [www.cassaedilecuneo.it](http://www.cassaedilecuneo.it), sezione "Operai" - "Modulistica").

Data ..... Firma del lavoratore .....