

# 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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di prendere atto che i dati personali sopra indicati e presenti sui relativi allegati, verranno utilizzati dalla Cassa Edile di Cuneo esclusivamente per la prestazione di cui al presente modulo e nel rispetto della normativa privacy di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della propria riservatezza e dei propri diritti, come specificato nell'Informativa Privacy sul sito [www.cassaedilecuneo.it](http://www.cassaedilecuneo.it), sezione Operai – Modulistica.

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