



# CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MESSINA

Mod. A.C.E.

PROSPETTO ANTICIPAZIONE MALATTIA - INFORTUNIO - MALATTIA PROFESSIONALE DEL MESE DI \_\_\_\_\_

Dipendente \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ occupato presso l'impresa \_\_\_\_\_ Cod. n° \_\_\_\_\_

Evento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ GG. \_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_ Cod. n° \_\_\_\_\_ Ore n° \_\_\_\_\_ nel trimestre \_\_\_\_\_

## Anticipazione

Giornate malattia		Periodo		Indennita' giornaliera	Totale parziale	Importi	
Indennizzate	Non indennizz.	Dal	Al			Parziale	Totale
Carenza al 50%-100% n°	n°						
4° - 20° giorno 50% n°	n°						
21° - 180° giorno 33,3% n°	n°						
dal 181° giorno 50% n°	n°						

Giornate Infortunio / Mal. Prof.							
Indennizzate	Non indennizz.						
4° - 90° giorno 40% n°	n°						
dal 91° giorno 25% n°	n°						

<b>Totali</b>	n°	n°	<b>Importo da rimborsare €</b>		
---------------	----	----	--------------------------------	--	--

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

## Riservato alla Cassa Edile CONTROLLO AUTOMATICO

A.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

F./B.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

C.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

D.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

E.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

**TOTALE malattia €**

F.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

B.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

C.-Ind. G.ra € \_\_\_\_\_ x gg. \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

**TOTALE Inf./Mal. Prof. €**

**SOMMA DA PORTARE A RIMBORSO €**