

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(DA COMPILARSI A CURA DELL'AZIENDA SU PROPRIA CARTA INTESTATA)

Spett.le
CASSA SANITARIA CASSAGEST
Via del Commercio, 36
00154 ROMA

La scrivente Società _____ nella persona del suo _____
per dare attuazione al **CCNL** in materia di assistenza sanitaria per i lavoratori cui si applica l'accordo aziendale:

- presa visione della normativa in materia di sanità integrativa;
- presa visione dello Statuto e del Regolamento Interno della Cassa dichiara di accettarne i contenuti ed in specifico quelli previsti agli artt. 11 e 12 dello Statuto e 2 , 3 e 5 del Regolamento Interno;

C H I E D E

l'iscrizione in qualità di soci ordinari dei propri dipendenti, di cui all'elenco allegato e trasmesso tramite file in excel dalla scrivente con la presente, al fine di poter usufruire delle prestazioni assistenziali così come richieste dal lavoratore medesimo.

Vi assicuriamo fin d'ora :

- qualora venga effettuata la trattenuta dall'azienda sulle competenze del dipendente, di avere raccolto dagli stessi l'autorizzazione ad operare le trattenute corrispondenti ai contributi da versare a Cassa Sanitaria Cassagest, secondo le modalità da voi richieste e;
- di aver fatto pervenire ai dipendenti interessati il vostro Statuto ed i relativi Regolamenti , le informative ai sensi del d.lgs. 196/03 di Cassa Sanitaria Cassagest e di Unisalute;
- in caso di variazione della posizione del singolo lavoratore, ci impegniamo fin d'ora a darvene comunicazione entro 10 giorni dall'evento ;
- per le eventuali estensioni ai famigliari dell'iscritto, Vi invieremo le relative richieste, con comunicazione scritta.

In fiduciosa attesa, porgiamo distinti saluti.

Lì _____

(firma) _____