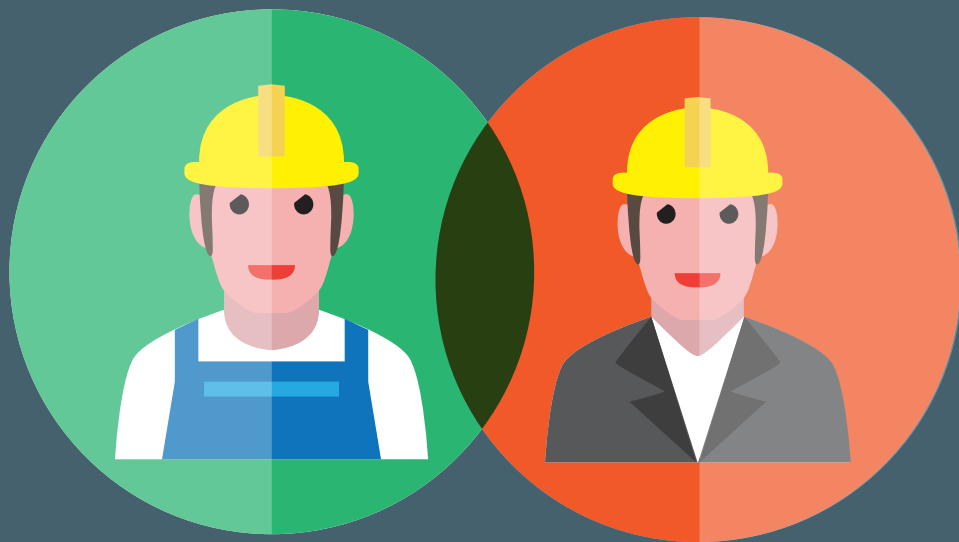


# Guida EDILCARD 2015



Fondo nazionale per il rimborso delle spese sanitarie  
dovute ad infortunio e malattie professionali

# Introduzione

La **Cnce**, già da diversi anni, ha creato un **Fondo nazionale per il rimborso delle spese sanitarie dovute ad infortunio e malattie professionali (Edilcard)**, al fine di erogare – tramite una specifica polizza assicurativa – una serie di prestazioni sanitarie integrative a vantaggio di tutti gli iscritti alle **Casse Edili**; i quali risultano, quindi, automaticamente assicurati con tale Fondo.



Questo breve opuscolo ha lo scopo di **guidarti** ed **informarti** sul funzionamento e sui benefici dell'Edilcard.



All'interno troverai:

le condizioni generali

le singole prestazioni offerte

le procedure da seguire

i moduli da compilare

l'indicazione della documentazione da inviare per poterne usufruire

<b>01</b>	<b>Glossario</b>	<b>3</b>
<b>02</b>	<b>In cosa consiste</b>	<b>6</b>
	Condizioni generali di assicurazione	
2.1	Oggetto dell'assicurazione	7
2.2	Massimale delle prestazioni sanitarie	9
2.3	Pagamento sinistri	10
<b>03</b>	<b>Come ottenere il rimborso</b>	<b>11</b>
	Modalità di denuncia dei sinistri	



### Prestazioni per i lavoratori

**14**

4.1	Rimborso delle spese sanitarie per infortunio professionale	15
4.2	Rimborso delle spese sanitarie per infortunio extraprofessionale	18
4.3	Indennità per ricovero ospedaliero	21
4.4	Assegno funerario	24
4.5	Indennizzo ricovero	27
4.6	Rimborso forfetario spese di trasporto	30
4.7	Rimborso forfetario vitto e letto per l'accompagnatore	32
4.8	Diaria a favore dell'accompagnatore	34
4.9	Rimborso spese per protesi dentarie	36
4.10	Rimborso spese sanitarie per malattie professionali	38



### Prestazioni per i titolari/legali rappresentanti d'impresa

**42**

5.1	Rimborso spese sanitarie per infortunio in itinere o professionale	43
5.2	Indennità forfetaria per infortunio in itinere o professionale	46
5.3	Ictus e conseguenti cure, comprese quelle di riabilitazione neuromotoria	49
5.4	Assegno funerario	58

01

**Glossario**

**Assicurazione:** contratto di garanzia contro il verificarsi di un evento (generalmente dannoso) futuro ed incerto.

**Contratto:** istituto giuridico che vincola, tra loro, una o più parti.

**Day hospital:** modalità organizzativa di assistenza ospedaliera che implica la degenza, esclusivamente diurna (benché non ininterrotta), dei pazienti presso un istituto di cura; tale assistenza è documentata da una specifica cartella clinica, in cui vengono indicati i giorni di effettiva degenza per l'espletamento delle necessarie prestazioni di carattere diagnostico, terapeutico e/o riabilitativo.

**Diaria:** somma economica giornaliera corrisposta ad un beneficiario.

**Franchigia:** spesa che rimane a carico dell'assicurato per coprire una parte del danno.

**Infortunio:** evento fisico dannoso – dovuto a causa fortuita, violenta ed esterna – che produce lesioni corporali obiettivamente constatabili.

**Invalidità permanente:** perdita o diminuzione, definitiva ed irrimediabile, della capacità ad esercitare un qualsiasi lavoro proficuo (indipendentemente dalla professione svolta).

**Invalidità temporanea:** provvisoria incapacità ad esercitare le occupazioni professionali dichiarate in una polizza.

**Istituto di cura:** struttura ospedaliera (pubblica o privata) in cui i pazienti ricevono i necessari trattamenti medico/sanitari.

**Massimale:** somma stabilita nel contratto di assicurazione per indicare la massima cifra economica indennizzabile.

**Prevedi:** Fondo Pensione Complementare per i lavoratori delle imprese industriali ed artigiane edili ed affini. L'iscrizione con contribuzione piena prevede l'1% a carico del lavoratore aderente e l'1% a carico dell'impresa.

**Polizza:** documento su cui è redatto un contratto di assicurazione.

**Ricovero:** degenza, presso un istituto di cura, che comporti il pernottamento, o la permanenza diurna in day hospital di almeno 6 ore continuative.

**Sinistro:** evento che determina l'operatività delle garanzie di polizza.



SI CERTO

TU SEI ISCRITTO  
IN CASSA EDILE?

ALLORA LO SAI CHE  
HAI DIRITTO ALLE  
PRESTAZIONI SANITARIE  
PREVISTE  
DALL' EDILCARD.

# 02

**In cosa consiste  
Condizioni generali  
di assicurazione**

## 2.1 Oggetto dell'assicurazione

**L'assicurazione fornita dall'Edilcard vale automaticamente per tutti gli iscritti alle Casse Edili e prevede il rimborso delle spese sanitarie da essi sostenute a causa di infortuni professionali, extraprofessionali e malattie professionali.**



Tale rimborso riguarda **tutti gli infortuni** (eventi fisici dannosi, dovuti a cause fortuite, violente ed esterne, che **producano lesioni corporali obiettivamente constatabili**) subiti nello svolgimento delle attività professionali dichiarate nella polizza e di ogni altra attività di carattere non professionale.



### Sono considerati infortuni anche:

- l'asfissia di origine non morbosa;
- gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento accidentale di sostanze tossiche;
- le infezioni conseguenti a morsi di animali e punture di insetti (eccetto la malaria e le malattie tropicali);
- l'annegamento;
- l'assideramento o congelamento, la folgorazione, i colpi di sole o di calore;
- le ernie addominali da sforzo (eccetto quelle rachidee) e gli strappi muscolari derivanti da sforzo;
- la rottura sottocutanea del tendine di Achille (nei limiti di quanto previsto nella polizza, in relazione all'invalidità permanente);
- gli infortuni subiti in stato di maleore o di incoscienza;
- gli infortuni (anche gravi) derivanti da imperizia, imprudenza o negligenza;
- gli infortuni derivanti da aggressioni, tumulti popolari, atti di terrorismo, vandalismo, attentati (a condizione che l'assicurato non vi abbia preso parte attiva).

### Sono esclusi dall'assicurazione gli infortuni derivanti:

- dalla guida e dall'uso di mezzi di locomozione aerei (salvo quanto previsto nella polizza in relazione al rischio di volo);
  - dalla pratica di pugilato, atletica pesante, lotta (nelle sue varie forme), alpinismo con scalata di rocce o ghiaccio, speleologia, salto dal trampolino con sci o idrosci, sci acrobatico, bob, immersione con autorespiratore, paracadutismo e sport aerei in genere;
  - da corse, gare, allenamenti e prove di ippica, calcio, ciclismo, football americano e rugby (a meno che non abbiano carattere ricreativo);
  - da corse, gare, allenamenti e prove che prevedano l'uso di veicoli a motore (a meno che non si tratti di regolarità pura);
  - da delitti dolosi compiuti - o tentati - dall'assicurato (eccetto gli atti compiuti per dovere di solidarietà umana o per legittima difesa);
  - da movimenti tellurici;
  - da guerra o insurrezione (salvo quanto previsto nella polizza in relazione al rischio di guerra all'estero);
  - da trasmutazione del nucleo dell'atomo, o da radiazioni provocate artificialmente dall'accelerazione di particelle atomiche, o da esposizione a radiazioni ionizzanti.
- Sono inoltre esclusi:*
- gli infarti;
  - le conseguenze di interventi chirurgici, accertamenti e cure mediche non resi necessari da infortunio.

## 2.2 Massimale delle prestazioni sanitarie

### 2.2.1 Infortuni professionali o extraprofessionali

L'Edilcard rimborsa, ai propri iscritti, le spese sanitarie da essi sostenute a causa di infortuni professionali o extraprofessionali, fino ad un massimo di 1.000 euro (2.000 euro per gli iscritti a Prevedi con contribuzione piena); previa applicazione di una franchigia, fissa ed assoluta, di 30 euro.

Sia la franchigia che la somma assicurata saranno rivedibili di anno in anno, a seguito di quanto previsto in base all'andamento annuale della gestione.



### 2.2.2 Malattie Professionali

L'Edilcard rimborsa, ai propri iscritti, le spese sanitarie da essi sostenute in seguito alla contrazione di malattie professionali, fino ad un massimo di 1.000 euro, previa applicazione di una franchigia – fissa ed assoluta – di 30 euro.

Sia la franchigia che la somma assicurata saranno rivedibili di anno in anno, a seguito di quanto previsto in base all'andamento annuale della gestione.



## 2.3 Pagamento sinistri

L'Edilcard tramite il **Centro di liquidazione designato dalla compagnia assicurativa** effettua il **pagamento del rimborso** su presentazione, **in originale**, delle relative notule (parcelle e onorari), distinte, ricevute e fatture debitamente quietanzate da chi ha ricevuto il pagamento. Su richiesta dell'iscritto, la compagnia assicurativa gli restituisce tale documentazione originale; previa apposizione della data di liquidazione dell'indennizzo e dell'importo liquidato.



Il pagamento viene effettuato, a semplice dichiarazione di fine infortunio *entro e non oltre* **210 giorni dalla data di denuncia del sinistro.**

**Le spese sostenute all'estero**, nei Paesi aderenti all'Unione Monetaria Europea, saranno rimborsate in Italia (in euro).

**Le spese sostenute nei Paesi non aderenti all'Unione Monetaria Europea**, saranno rimborsate in Italia (in euro) al cambio medio, rilevato dalle quotazioni dell'Ufficio Italiano dei Cambi, della settimana in cui sono state sostenute dall'assicurato.

La denuncia dei sinistri deve essere presentata **entro il 30 giugno dell'anno successivo** a quello in cui si verificano. Tale scadenza viene prorogata fino al 15 luglio, esclusivamente per quelli denunciati (e ricevuti dalle singole Casse Edili) nei mesi di maggio e giugno.

Ai fini della liquidazione del rimborso, **l'assicurato dovrà dimostrare l'avvenuto accadimento del sinistro** (attraverso una sua descrizione circostanziata), sottoporsi agli accertamenti ed ai controlli medici eventualmente disposti dalla compagnia assicurativa, fornire a quest'ultima ogni necessaria informazione e presentarle una copia delle eventuali cartelle cliniche complete.

**30**  
GIUGNO

# 03

**Come ottenere  
il rimborso**

**Modalità di denuncia  
dei sinistri**

01

Entro e non oltre il **30 giugno** dell'anno successivo a quello in cui si verifica il sinistro, l'assicurato deve compilare il corrispondente **modulo di denuncia dell'anno in corso**, scaricabile dalla pagina web:

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

e consegnarlo, insieme alla necessaria documentazione, alla **propria Cassa Edile d'iscrizione**.

02

La **Cassa** Edile riceve dal lavoratore la denuncia e la relativa documentazione in originale e ne **inoltra copia in formato elettronico alla CNCE**

[info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it)

03

A questo punto la **Cnce trasmette la denuncia del sinistro alla compagnia assicurativa** che provvede alla rubricazione del sinistro, comunicando alla Cassa Edile ed alla Cnce il numero della relativa pratica, ed indicando la **sede del Centro di liquidazione** a cui dover spedire i necessari documenti.

La **Cnce**, ricevuta tale comunicazione, **invia** in formato elettronico la **documentazione** relativa al sinistro al **Centro di liquidazione** indicato dalla compagnia assicurativa (su richiesta, la Cassa Edile invierà alla CNCE la documentazione in originale)

04

**In conclusione, il Centro di liquidazione erogherà all'assicurato la somma dovutagli.**



04

**Le prestazioni per  
i lavoratori**

## 4.1 Rimborso delle spese sanitarie per infortunio professionale

L'Edilcard rimborsa i lavoratori iscritti fino ad un **massimo di 1.000 euro o 2.000 euro per gli iscritti a Prevedi con contribuzione piena**, per le spese sanitarie da essi sostenute a causa di **infortuni professionali** in relazione a:

- **accertamenti diagnostici**;
- **accertamenti medico legali** (esclusi quelli previsti nelle condizioni generali di assicurazione in relazione alle controversie);
- **visite mediche e specialistiche**;
- **onorari** del chirurgo e di ogni altro membro dell'equipe operatoria, diritti di sala operatoria, materiale di intervento;
- **apparecchi protesici o terapeutici** applicati durante l'intervento chirurgico;
- **trasporto** dell'assicurato in ambulanza all'istituto di cura o all'ambulatorio e viceversa;
- **cure mediche fisioterapiche e trattamenti fisioterapici** rieducativi;
- **acquisto, noleggio o affitto di apparecchi terapeutici o di apparecchi protesici** di qualsiasi tipo (escluse protesi dentarie).







# 20%

Inoltre rimborsa delle spese sostenute per protesi dentarie. Tale rimborso copre **sino al 20%** (eventualmente rivedibile di anno in anno) **della somma assicurata.**

# 100%

Ai lavoratori iscritti che ricevono prestazioni per protesi dentarie **presso strutture pubbliche**, anziché private, l'**Edilcard rimborsa integralmente i ticket dovuti al Sistema Sanitario Nazionale** (senza applicazione di alcuna franchigia).

## Documentazione richiesta:



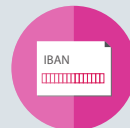
**certificato  
Inail**



**scontrini fiscali**  
delle spese sostenute (solo per apparati terapeutici o protesici)



**fatture**  
delle spese sanitarie sostenute



**codice Iban**  
dell'assicurato.

## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

## Polizza CNCE - LAVORATORI - 2438/77/116122775

**Modulo 1/A** (per la denuncia di sinistro)Prestazione: **RIMBORSO SPESE SANITARIE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE**  
(p. 1 Cond. Polizza)(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)**N.B.** - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE****Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Dati anagrafici della persona assicurata**

- Nome.....
- Cognome.....
- Indirizzo..... **(Barrare scelta Obbligatoriamente)**
- Comune di Residenza..... **Iscritto al Fondo "Prevedi"  sì  no**
- Recapito telefonico..... **(se sì) n. Iscrizione al Fondo**
- Tel. Cellulare.....
- e-mail.....
- Altro recapito.....
- C.Fisc.....

**Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)**

.....

**Descrizione dell'evento**

.....

**Descrizione sommaria delle lesioni subite**

.....

**Luogo dell'eventuale ricovero**

.....

**Durata del ricovero ospedaliero**

L'infortunio ha comportato un ricovero presso struttura ospedaliera della durata di gg.....

**(si ricorda che per ricoveri di durata uguale o superiore ai 15 gg. occorre compilare il modulo 2)****Comunicazione dell'eventuale gesso o altro mezzo di contenzione**

.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Certificato Inail
- Scontrini fiscali delle spese sostenute **solo** per apparati terapeutici o proteci
- Fatture Spese Sanitarie Sostenute
- Codice IBAN del lavoratore:

(per liquidazione sinistro)

**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel.**

Data \_\_\_\_\_

## 4.2 Rimborso delle spese sanitarie per infortunio extraprofessionale

L'Edilcard rimborsa i lavoratori iscritti fino ad un **massimo di 1.000 euro o 2.000 euro per gli iscritti a Prevedi con contribuzione piena** per le spese sanitarie da essi sostenute a causa di **infortuni extraprofessionali** in relazione a:

- **accertamenti diagnostici**;
- **accertamenti medico legali** (esclusi quelli previsti nelle condizioni generali di assicurazione in relazione alle controversie);
- **visite mediche e specialistiche**;
- **onorari** del chirurgo e di ogni altro membro dell'equipe operatoria, diritti di sala operatoria, materiale di intervento;
- **apparecchi protesici o terapeutici** applicati durante l'intervento chirurgico;
- **trasporto** dell'assicurato in ambulanza all'istituto di cura o all'ambulatorio e viceversa;
- **cure mediche fisioterapiche** e **trattamenti fisioterapici** rieducativi;
- **acquisto, noleggio o affitto di apparecchi terapeutici o di apparecchi protesici** di qualsiasi tipo (escluse protesi dentarie).





20%

Inoltre rimborsa delle spese sostenute per protesi dentarie. Tale rimborso copre **sino al 20%** (eventualmente rivedibile di anno in anno) **della somma assicurata.**

100%

Ai lavoratori iscritti che ricevono prestazioni per protesi dentarie **presso strutture pubbliche,** anziché private, l'**Edilcard rimborsa integralmente i ticket dovuti al Sistema Sanitario Nazionale** (senza applicazione di alcuna franchigia).

#### Documentazione richiesta:



**certificato del pronto soccorso**



**scontrini fiscali** delle spese sostenute (solo per apparati terapeutici o protesici)



**fatture** delle spese sanitarie sostenute



**codice Iban** dell'assicurato.



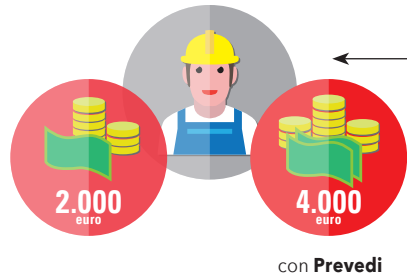
## 4.3 Indennità per ricovero ospedaliero

Indennità forfetaria a seguito di infortunio professionale per ricovero ospedaliero pari o superiore a 15 giorni e/o invalidità permanente superiore al 50%.

- a) L'Edilcard eroga una somma di **1.500 euro o 3.000 euro** per gli iscritti a Prevedi con contribuzione piena ai lavoratori iscritti che, a causa di un **infortunio professionale**, vengano **ricoverati presso un istituto di cura** per un periodo di almeno **15 giorni consecutivi**.

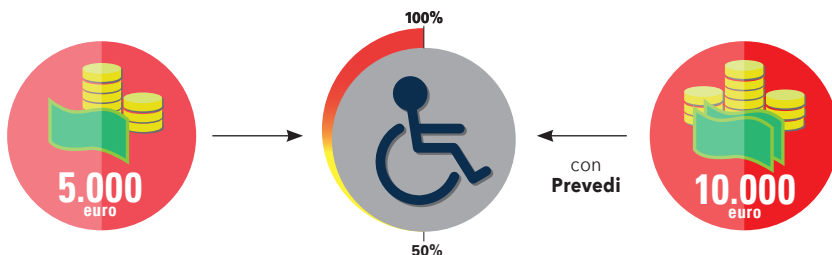


- b) L'Edilcard eroga una somma di **2.000 euro o 4.000 euro** per gli iscritti a Prevedi con contribuzione piena ai lavoratori iscritti che, a causa di un infortunio professionale, vengano **ricoverati presso un istituto di cura** per un periodo di almeno **30 giorni consecutivi**.



Le indennità indicate al punto b) escludono quelle previste al punto a)

- c) L'Edilcard eroga ai lavoratori iscritti che a causa di un **infortunio professionale riportino un'invalidità permanente superiore al 50%**, una somma di **5.000 euro** (3.500 euro se hanno già beneficiato di quanto previsto nel precedente paragrafo a). Per i **lavoratori iscritti a Prevedi** con contribuzione piena, tale indennità viene elevata a **10.000 euro** (7.000 euro se hanno già beneficiato di quanto previsto al precedente paragrafo a).



- d) L'Edilcard eroga ai lavoratori iscritti che a causa di un **infortunio professionale riportino un'invalidità permanente superiore al 50%**, una somma di **5.000 euro** (3.000 euro se hanno già beneficiato di quanto previsto nel precedente paragrafo b). Per i **lavoratori iscritti a Prevedi** con contribuzione piena, tale indennità viene elevata a **10.000 euro** (6.000 euro se hanno già beneficiato di quanto previsto al precedente paragrafo b).

*Le indennità indicate al punto d) escludono quelle previste al punto c).*

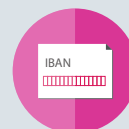
#### Documentazione richiesta:



**certificato Inail**  
(attestante un'invalidità permanente sup. al 50%)



**cartella clinica**



**codice Iban**  
dell'assicurato.

Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html

Polizza CNCE - LAVORATORI - 2438/77/116122775

Modulo 2 (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: INDENNITA' FORFETTARIA A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE PER RICOVERO OSPEDALIERO, UGUALE O SUPERIORE A 15 GIORNI E/O INVALIDITA' PERMANENTE SUPERIORE AL 50% (p.3 a), b), c) e d) Cond. Polizza)

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail INFO@EDILCARD.IT in formato .pdf)

N.B. - Nell'oggetto della e-mail scrivere: CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE

Dati Cassa Edile denunciante

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

Dati anagrafici della persona assicurata

- Nome.....
- Cognome.....
- Indirizzo.....
- Comune di Residenza.....
- recapito telefonico.....
- tel. Cellulare.....
- e-mail.....
- Altro recapito.....
- C. Fisc.....

(Barrare scelta Obbligatoriamente)
Iscritto al Fondo "Prevedi" sì 0 no 0
(se si) n. Iscrizione al Fondo .....

Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)

Descrizione dell'evento

Descrizione sommaria delle lesioni subite

Luogo dell'eventuale ricovero

Durata del ricovero ospedaliero

L'infornuto ha comportato un ricovero presso struttura ospedaliera della durata di gg. ....

Comunicazione dell'eventuale gesso o altro mezzo di contenzione

Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:

- Cartella clinica
Certificato Inail (attestante invalidità permanente superiore al 50%)
Codice IBAN del lavoratore: [ ] (per liquidazione sinistro)

La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel.

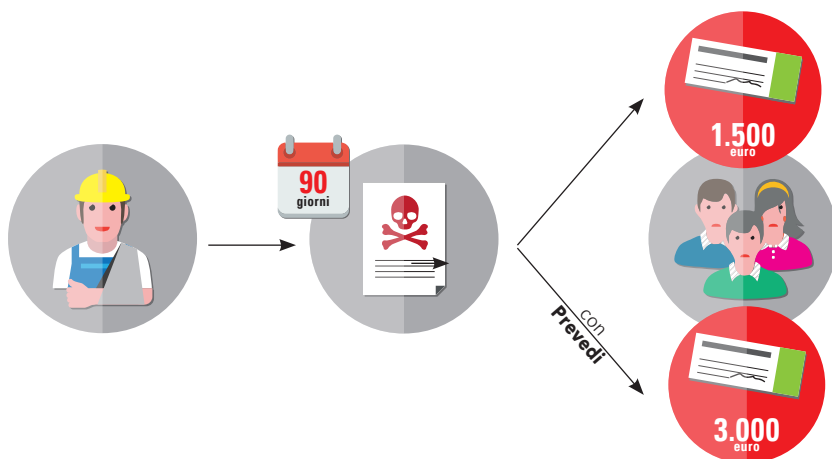
Data \_\_\_\_\_



## 4.4 Assegno funerario

### 4.4.1 infortunio professionale

L'Edilcard, entro 90 giorni dalla data di presentazione della relativa documentazione, eroga agli eredi dei lavoratori iscritti e deceduti a causa di un infortunio professionale, una somma di 1.500 euro o 3.000 euro se erano iscritti a Prevedi con contribuzione piena.



### 4.4.2 Malattia professionale

L'Edilcard, entro 90 giorni dalla data di presentazione della relativa documentazione eroga agli eredi dei lavoratori iscritti e deceduti a causa di una malattia professionale, una somma di 1.500 euro; purché il decesso avvenga nei 180 giorni antecedenti, o nei 360 giorni successivi al riconoscimento, da parte dell'Inps/Inail, della professionalità della malattia contratta.



**Malattie Professionali:**

- bronco pneumopatie croniche e dell'asma bronchiale professionale;
- sordità da rumore;
- dermatiti da contatto;
- patologia da movimentazione manuale dei carichi, da postura e da movimenti ripetitivi;
- patologia da strumenti vibranti;
- patologia tumorale del mesotelioma e dell'epitelioma.

**Documentazione richiesta:**



**certificato Inail**



**certificato di morte dell'assicurato**



**dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**



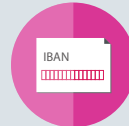
**documenti e codici fiscali degli eredi** (nel caso di più eredi, bisogna presentare una delega a favore di uno di essi, allegando sempre documenti di identità e codici fiscali di tutti gli eredi)



**certificato dello stato di famiglia al momento del decesso**



**denuncia alle Autorità**



**codice Iban dell'erede**

## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza **2438/77/116122775**

**Modulo 3** (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **ASSEGNO FUNERARIO NEL CASO DI MORTE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE E MALATTIA PROFESSIONALE** (p 7 e 8 Cond. Polizza)

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

**N.B.** - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE**

### Dati Cassa Edile denunciante

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

### Dati anagrafici della persona assicurata

- Nome.....
- Cognome..... **(Barrare scelta Obbligatorimente)**
- Indirizzo..... **Iscritto al Fondo "Prevedi" **si 0 no 0****
- Comune di Residenza..... **(se si) n. Iscrizione al Fondo .....**
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare.....
- e-mail.....
- Altro recapito.....
- C. Fisc.....

### Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)

.....

### Descrizione dell'evento

.....

.....

### Descrizione patologia (malattia professionale)

.....

### Data riconoscimento dell'ente preposto della causa professionale della malattia contratta:

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Certificato INAIL
- Certificato di morte
- documenti e codici fiscali degli eredi (nel caso di più eredi, presentare delega a favore di uno di essi, allegando sempre documenti di identità e codici fiscali di tutti gli eredi)
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
- Certificato stato di famiglia al momento del decesso
- Denuncia Autorità
- Codice IBAN dell'erede:
- (per liquidazione sinistro)

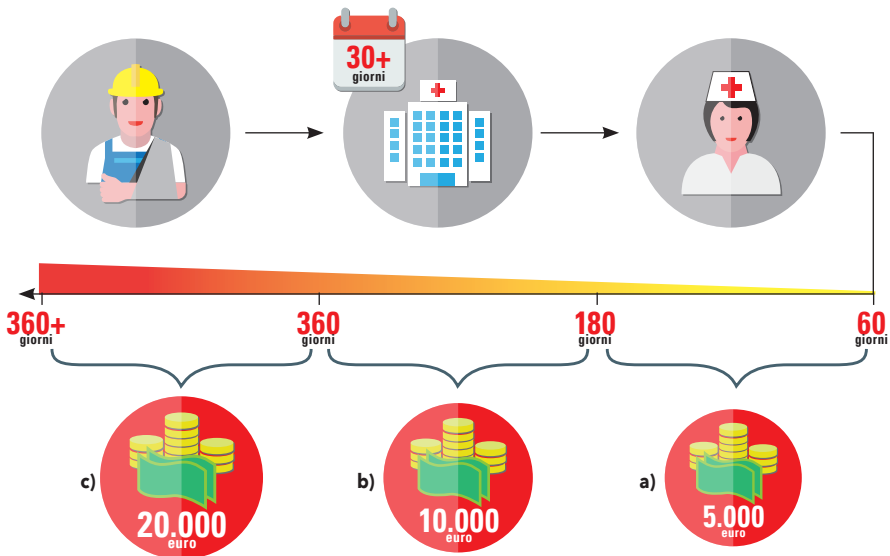
**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel.**

Data \_\_\_\_\_

## 4.5 Indennizzo ricovero

Trattamento di cure, dovute ad infortunio professionale, per la riabilitazione neuromotoria presso un istituto abilitato ai sensi di legge

- a) L'Edilcard indennizza fino ad un **massimo di 5.000 euro** (da intendersi come disponibilità unica per ciascun anno assicurativo per ogni assicurato) i lavoratori iscritti che, a causa di un **infortunio professionale**, vengano **ricoverati presso un istituto di cura con una prognosi di almeno 30 giorni** e che, a causa dell'infortunio subito, necessitino di cure per la **riabilitazione neuromotoria, comportanti un ricovero superiore a 60 giorni ma inferiore a 181 giorni**.
- b) L'Edilcard indennizza fino ad un **massimo di 10.000 euro** (da intendersi come disponibilità unica per ciascun anno assicurativo per ogni assicurato) i lavoratori iscritti che, a causa di un **infortunio professionale**, vengano ricoverati presso un **istituto di cura con una prognosi di almeno 30 giorni** e che, a causa dell'infortunio subito, necessitino di cure per la **riabilitazione neuromotoria, comportanti un ricovero superiore a 180 giorni ma inferiore a 361 giorni**.
- c) L'Edilcard indennizza fino ad un **massimo di 20.000 euro** (da intendersi come disponibilità unica per ciascun anno assicurativo per ogni assicurato) i lavoratori iscritti che, a causa di un **infortunio professionale**, vengano ricoverati presso un **istituto di cura con una prognosi di almeno 30 giorni** e che – a causa dell'infortunio subito – necessitino di cure per la **riabilitazione neuromotoria, comportanti un ricovero superiore a 360 giorni**.
- d) L'Edilcard indennizza fino ad un **massimo di 60.500 euro** (da intendersi come disponibilità unica per ciascun anno assicurativo per ogni assicurato) i lavoratori iscritti che, a causa di un **infortunio professionale**, vengano ricoverati presso un **istituto di cura per grave trauma cranico con episodio di coma o per lesione del midollo spinale**.



\* La riabilitazione potrà essere effettuata esclusivamente presso un istituto di ricovero e cura a carattere scientifico o ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione per la riabilitazione neuromotoria (ai sensi della legge n. 833/78 art. 42 e successive modifiche ed integrazioni).



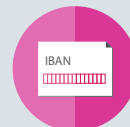
**Documentazione richiesta:**



**certificato Inail**



**cartella clinica**



**codice Iban** dell'assicurato.

Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html

Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza 2438/77/116122775

Modulo 4 (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: TRATTAMENTO DI CURE PER LA RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA PRESSO ISTITUTO ABILITATO AI SENSI DI LEGGE A SEGUITO DI INFORTUNIO PROFESSIONALE(p. 4,5,6 e) Cond. Polizza

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail info@edilcard.it in formato .pdf)

N.B. - Nell'oggetto della e-mail scrivere: CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE

Dati Cassa Edile denunciante

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

Dati anagrafici della persona assicurata

- Nome.....
- Cognome ..... (Barrare scelta Obbligatoriamente)
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" si 0 no 0
- Comune di Residenza..... (se si) n. Iscrizione al Fondo .....
- recapito telefonico.....
- tel. Cellulare .....
- e-mail .....
- Altro recapito .....
- C. Fisc.....

Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)

Descrizione dell'evento

Descrizione sommaria delle lesioni subite

Luogo del ricovero

Durata del ricovero ospedaliero

L'infortunio ha comportato un ricovero presso struttura ospedaliera della durata di gg. ....

Prognosi gg.....

(Allegare Modulo di "Proposta di ricovero" integralmente compilato)

Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:

- Cartella clinica
 Certificato INAIL
 Codice IBAN del lavoratore:
(per liquidazione sinistro)

Empty grid box for IBAN code.

La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel

Data \_\_\_\_\_

## 4.6 Rimborso forfetario spese di trasporto

Integrativa per il rimborso forfetario delle spese di trasporto a favore dell'assicurato sottoposto a riabilitazione presso un istituto abilitato ai sensi di legge

L'Edilcard eroga ai lavoratori iscritti e ricoverati per sottoporsi a cure riabilitative dovute ad **infortunio professionale**, un **rimborso forfetario** di:

- **500 euro**, se la cura avviene all'**interno della loro regione di residenza**;
- **1.000 euro**, se la cura avviene al di **fuori della loro regione di residenza**.



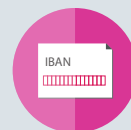
### Documentazione richiesta:



**cartella clinica**



**certificato Inail**



**codice Iban**  
dell'assicurato.



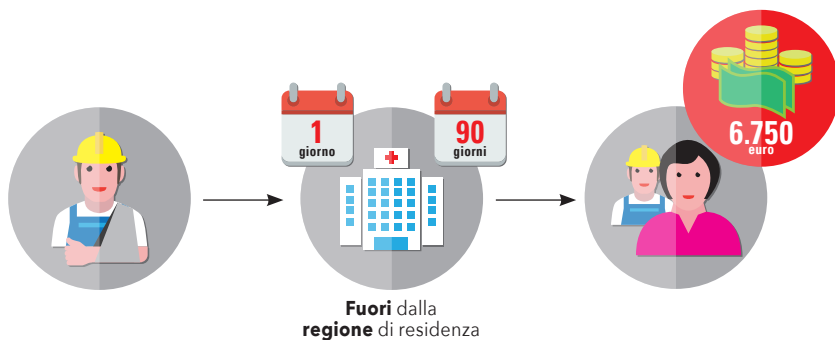


## 4.7 Rimborso forfetario vitto e letto per l'accompagnatore

Integrativa per il servizio di vitto e letto a favore di un accompagnatore dell'assicurato sottoposto a riabilitazione presso un istituto abilitato ai sensi di legge e ubicato al di fuori della regione di residenza dell'assicurato

L'Edilcard rimborsa agli **accompagnatori dei lavoratori** iscritti e **sottoposti a cure riabilitative**, dovute ad **infortunio professionale**, al di **fuori della propria regione di residenza**, l'intero costo dei servizi di vitto e letto presso la struttura ospedaliera in cui viene effettuata la cura.

Tale rimborso ammonta a **75 euro giornalieri**, per un massimo di **90 giorni** (anche non continuativi), fino al raggiungimento di **6.750 euro**.



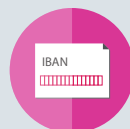
### Documentazione richiesta:



certificato Inail



cartella clinica



codice Iban dell'assicurato.

**Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile**

**[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)**

**Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza 2438/77/116122775**

**Modulo 4.2** (per la richiesta di prestazione integrativa)

Prestazione: **INTEGRATIVA PER SERVIZIO DI VITTO E LETTO A FAVORE DI ACCOMPAGNATORE DI ASSICURATO SOTTOPOSTO A RIABILITAZIONE PRESSO ISTITUTO ABILITATO AI SENSI DI LEGGE UBICATO AL DI FUORI DELLA REGIONE DI RESIDENZA DEL LAVORATORE INFORTUNATO**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

N.B. - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE**

**Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di ..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Numero di rubricazione sinistro aperto con Modulo di denuncia 4 - "Cure di riabilitazione neuromotoria a seguito di infortunio professionale" - data del sinistro.**  
 .....

**Istituto di Ricovero e Cura presso la quale il lavoratore è sottoposto a cure di riabilitazione**  
**Indirizzo- Comune - Provincia - Regione**  
 .....  
 .....

**Periodo durata cure riabilitative**  
 .....

**Numero giorni accompagnatore gg**.....

**Dati anagrafici della persona assicurata**

- Nome .....
- Cognome .....
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **si 0 no 0**
- Comune di Residenza.....Prov..... (se si) n. Iscrizione al Fondo .....
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare .....
- e-mail .....
- Altro recapito .....
- C. Fiscale.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Cartella clinica
- Documento di identità e codice fiscale accompagnatore
- N° \_\_\_\_\_ altri documenti
- Codice IBAN del lavoratore: (per liquidazione sinistro)

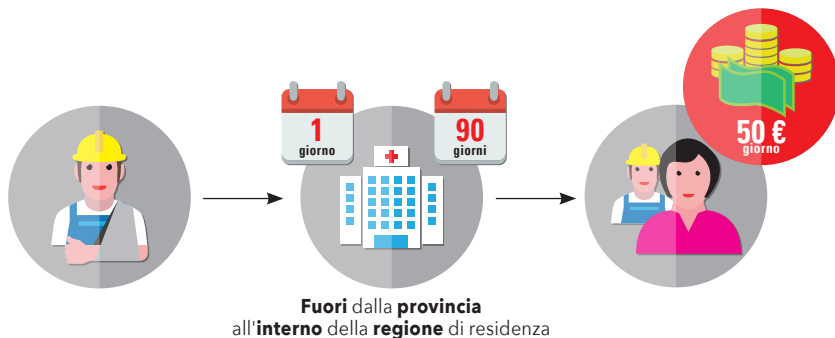
**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel**

**Data** \_\_\_\_\_

## 4.8 Diaria a favore dell'accompagnatore

Integrativa per la diaria giornaliera a favore di un accompagnatore dell'assicurato sottoposto a riabilitazione presso un istituto abilitato ai sensi di legge e ubicato al di fuori della sua provincia di residenza ma all'interno della stessa regione

L'Edilcard eroga agli **accompagnatori dei lavoratori** iscritti e **sottoposti a cure riabilitative**, dovute ad **infortunio professionale**, al di fuori della propria **provincia di residenza ma all'interno della stessa regione**, una somma di **50 euro giornalieri** (per un **massimo di 90 giorni**). Tale rimborso avverrà su presentazione della documentazione che ne attesti la presenza e le spese sostenute presso l'istituto in cui viene effettuata la riabilitazione.



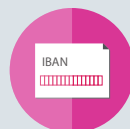
### Documentazione richiesta:



**certificato Inail**



**cartella clinica**



**codice Iban** dell'assicurato.

## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

Polizza CNCE - LAVORATORI - Numero di polizza 2438/77/116122775

**Modulo 4.3** (per la richiesta di prestazione integrativa)

Prestazione: **INTEGRATIVA PER DIARIA GIORNALIERA A FAVORE DI ACCOMPAGNATORE DI ASSICURATO SOTTOPOSTO A RIABILITAZIONE PRESSO ISTITUTO ABILITATO AI SENSI DI LEGGE, UBICATO AL DI FUORI DELLA PROVINCIA DI RESIDENZA MA ALL'INTERNO DELLA REGIONE**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) **in formato .pdf**)**N.B.** - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE LAVORATORE****Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Numero di rubricazione sinistro aperto con Modulo di denuncia 4 – "Cure di riabilitazione neuromotoria a seguito di infortunio professionale" – data del sinistro.**

.....

.....

**Istituto di Ricovero e Cura presso la quale il lavoratore è sottoposto a cure di riabilitazione**

**Indirizzo- Comune – Provincia – Regione**

.....

.....

**Periodo/Durata cure riabilitative:**

.....

.....

**Numeri giorni accompagnatore gg.....**

**Dati anagrafici della persona assicurata**

- Nome.....
- Cognome.....
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **si 0 no 0**
- Comune di Residenza.....Prov..... (se si) n. Iscrizione al Fondo.....
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare.....
- e-mail.....
- Altro recapito.....
- C.Fisc.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Cartella clinica
- Documento di identità e codice fiscale accompagnatore
- N° \_\_\_\_\_ altri documenti
- Codice IBAN del lavoratore: \_\_\_\_\_  
(per liquidazione sinistro)

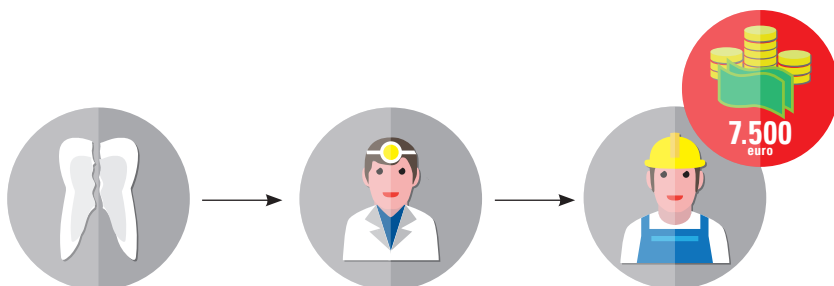
**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel**

Data \_\_\_\_\_

## 4.9 Rimborso spese per protesi dentarie

Rimborso delle spese per protesi dentarie a seguito di un infortunio professionale che colpisca l'apparato masticatorio

L'Edilcard rimborsa ai **lavoratori iscritti** che subiscano un **infortunio professionale** causante **danni all'apparato dentale**, le **spese odontoiatriche** da essi sostenute (purché strettamente necessarie al ripristino della funzionalità masticatoria), fino ad un **massimo di 7.500 euro**.



**Il rimborso avverrà esclusivamente se:**

- i danni causati dall'infortunio siano tali da compromettere le funzioni masticatorie;
- risultino danneggiati totalmente **almeno 4 denti** posteriori, o totalmente almeno 4 denti anteriori;
- il **progetto di cura**, predisposto da parte dell'odontoiatra curante, venga **approvato** da un medico fiduciario (nominato in accordo tra la compagnia assicurativa e la Cncc).

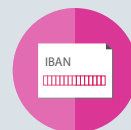
### Documentazione richiesta:



**certificato Inail**



**fatture dell'odontoiatra**  
(con indicazione del codice fiscale dell'assicurato)



**codice Iban**  
dell'assicurato.

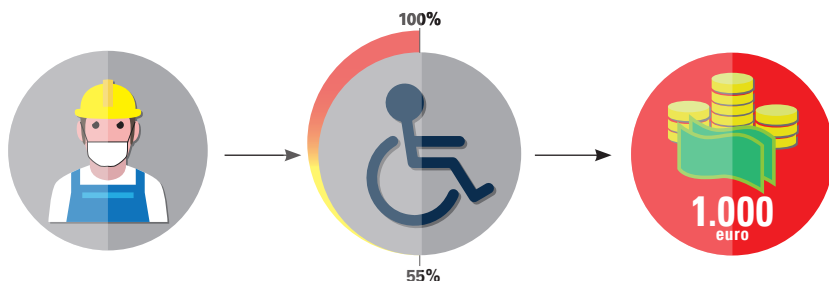


## 4.10 Rimborso spese sanitarie per malattie professionali

Rimborso delle spese sanitarie a seguito di malattie professionali con invalidità, riconosciuta da Inps/Inail, superiore al 55%

L'Edilcard rimborsa fino ad un **massimo di 1.000 euro** ai lavoratori iscritti che contraggano una o **più patologie riconosciute** (da Inps/Inail) come **malattie professionali** di seguito elencate, **le spese da essi sostenute per:**

- **accertamenti diagnostici;**
- **accertamenti medico legali** (esclusi quelli previsti nelle condizioni generali di assicurazione in relazione alle controversie);
- **visite mediche e specialistiche**, con una franchigia fissa pari a **50 euro**;
- **cure mediche fisioterapiche** e **trattamenti fisioterapici** rieducativi;
- **acquisto, noleggio o affitto di apparecchi terapeutici o di apparecchi protesici;**
- **rimborso integrale** del ticket.



### Malattie Professionali:

- bronco pneumopatie croniche e dell'asma bronchiale professionale;
- sordità da rumore;
- dermatiti da contatto;
- patologia da movimentazione manuale dei carichi, da postura e da movimenti ripetitivi;
- patologia da strumenti vibranti;
- patologia tumorale del mesotelioma e dell'epitelioma.

Tale rimborso avverrà esclusivamente se tali patologie comportino un grado di **invalidità permanente pari – o superiore – al 55%** e per le spese sostenute nei **180 giorni antecedenti e nei 360 giorni successivi al riconoscimento** da parte di Inps/Inail della professionalità della malattia contratta.

Se l'assicurato, per ricevere tali prestazioni sanitarie, ricorre a **strutture pubbliche**, anziché private, gli verranno **integralmente rimborsati i ticket dovuti al Sistema Sanitario Nazionale**, senza applicazione di alcuna franchigia.

#### Documentazione richiesta:



**certificato  
Inail**



**fatture**  
delle spese sanitarie  
sostenute



**ricevute**  
di pagamento  
del ticket



**codice Iban**  
dell'assicurato.







CHE HAI FATTO  
ALLA GAMBA?

HO AVUTO  
UN INFORTUNIO,  
MA ALMENO  
MI RIMBORSA  
EDILCARD

05

**Le prestazioni per  
i titolari/legali  
rappresentanti d'impresa**

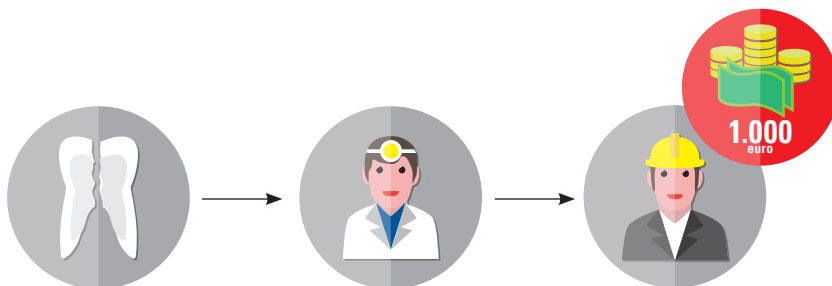
## 5.1 Rimborso spese sanitarie per infortunio in itinere o professionale

L'Edilcard rimborsa fino ad un **massimo di 5.000 euro**, previa applicazione di una franchigia fissa ed assoluta di 50 euro, gli iscritti titolari/legali rappresentanti d'impresa per le **spese sanitarie** da essi sostenute (a causa di infortuni in itinere o professionali) in relazione a:

- **accertamenti diagnostici**;
- **accertamenti medico legali** (esclusi quelli previsti nelle condizioni generali di assicurazione in relazione alle controversie);
- **visite mediche e specialistiche**;
- **onorari** del chirurgo e di ogni altro membro dell'equipe operatoria, diritti di sala operatoria, materiale di intervento;
- **apparecchi protesici o terapeutici** applicati durante l'intervento chirurgico;
- **trasporto** dell'assicurato in ambulanza all'istituto di cura o all'ambulatorio e viceversa;
- **cure mediche fisioterapiche** e trattamenti fisioterapici rieducativi;
- **acquisto, noleggio o affitto di apparecchi terapeutici o di apparecchi protesici** di qualsiasi tipo (escluse protesi dentarie).



Inoltre li rimborsa fino ad un **massimo di 1.000 euro**, delle spese da essi sostenute (a causa di infortuni in itinere o professionali) per protesi dentarie.



**Tale prestazione è valida per tutti gli infortuni subiti dagli assicurati mentre:**

- svolgono la propria attività presso i cantieri nei quali le ditte di cui sono titolari/legali rappresentanti stiano eseguendo opere;
- partecipano, in qualità di consiglieri, alle sedute del consiglio di amministrazione di un ente paritetico del settore edile (Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile);
- compiono il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione al cantiere e/o tra i cantieri nei quali le ditte di cui sono titolari/legali rappresentanti, svolgono le proprie attività e viceversa (sono esclusi i sopralluoghi prima dell'inizio dei lavori e gli infortuni accaduti dopo il collaudo delle opere);
- compiono il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione alla sede della Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile del cui consiglio di amministrazione siano membri e viceversa.

#### Documentazione richiesta:



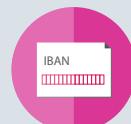
**fatture** delle spese sanitarie sostenute



**scontrini fiscali** delle spese sostenute solo per apparati terapeutici o protesici



**certificato Inail**



**codice Iban** dell'assicurato

**Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile**

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

**Polizza CNCE - TITOLARI - Numero di polizza 2438/77/116122766**

**Modulo 1** (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **RIMBORSO SPESE SANITARIE DA INFORTUNIO SUBITO IN OCCASIONE DELLE ATTIVITA' APPRESSO DESCRITTE**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

**N.B. - Nell'oggetto della e-mail scrivere: CNCE RIF=COD.FISCALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Dati anagrafici della persona assicurata**

- Nome.....
- Cognome.....
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **si 0 no 0**  
(se si) n. Iscrizione al Fondo.....
- Comune di Residenza.....
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare.....
- e-mail.....
- Altro recapito.....
- C. Fisc.....

**Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)**

.....

**Descrizione dell'evento**

.....  
 .....  
 .....

**Descrizione sommaria delle lesioni subite**

.....  
 .....

**Luogo dell'eventuale ricovero**

.....

**Comunicazione dell'eventuale gesso o altro mezzo di contenzione**

.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Scontrini fiscali delle spese sostenute **solo** per apparati terapeutici o proteici
- Fatture Spese Sanitarie Sostenute
- Certificato Inail
- Codice IBAN del

lavoratore:

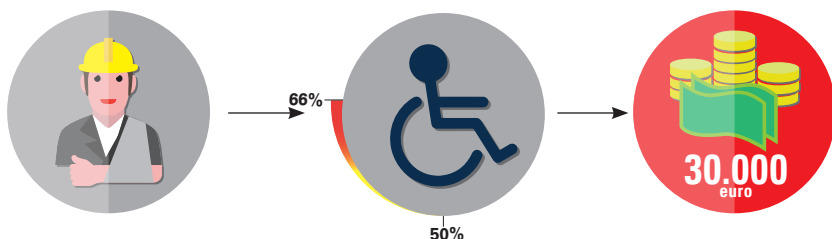
(per liquidazione sinistro)

**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel.**

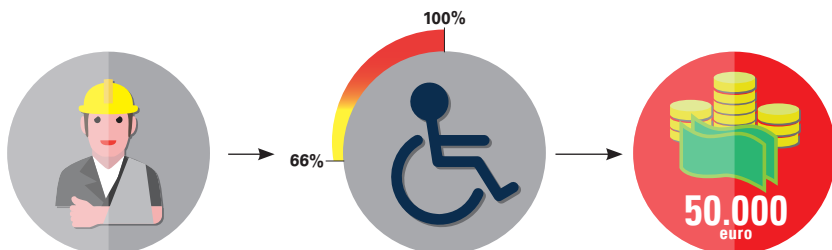
**Data** \_\_\_\_\_

## 5.2 Indennità forfetaria per infortunio in itinere o professionale

L'Edilcard eroga una **somma di 30.000 euro** agli iscritti titolari/ilegali rappresentanti d'impresa che, a causa di un **infortunio professionale o in itinere**, riportino un'**invalidità permanente pari o superiore al 50% ma inferiore o pari al 66%**.



Inoltre eroga una **somma di 50.000 euro** agli iscritti titolari/legali rappresentanti d'impresa che, a causa di un infortunio professionale o in itinere, riportino un'**invalidità permanente superiore al 66%**.



Tale prestazione è valida per tutti gli infortuni subiti dagli assicurati mentre:

- svolgono la propria attività presso i cantieri nei quali le ditte di cui sono titolari/legali rappresentanti stiano eseguendo opere;
- partecipano, in qualità di consiglieri – alle sedute del consiglio di amministrazione di un ente paritetico del settore edile (Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile);
- compiono il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione al cantiere e/o tra i cantieri nei quali le ditte di cui sono titolari/legali rappresentanti, svolgono le proprie attività e viceversa (sono esclusi i sopralluoghi prima dell'inizio dei lavori e gli infortuni accaduti dopo il collaudo delle opere);
- compiono il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione alla sede della Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile del cui consiglio di amministrazione siano membri e viceversa.

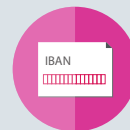
#### Documentazione richiesta:



**certificato Inail**  
(attestante invalidità  
permanente  
superiore al 50%)



**Cartella clinica**



**codice Iban**  
dell'assicurato.



## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

**Polizza CNCE - TITOLARI - Numero di polizza 2438/77/116122766****Modulo 2** (per la denuncia di sinistro)

Prestazione: **INDENNITA' A SEGUITO DI INFORTUNIO SUBITO IN OCCASIONE DELLE ATTIVITA' APPRESSO DESCRITTE**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [INFO@EDILCARD.IT](mailto:INFO@EDILCARD.IT) in formato .pdf)

**N.B.** - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Dati anagrafici della persona assicurata**

- Nome.....
- Cognome.....
- Indirizzo..... Iscritto al Fondo "Prevedi" **sì o no**
- Comune di Residenza..... (se sì) n. Iscrizione al Fondo .....
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare.....
- e-mail.....
- Altro recapito.....
- C. Fisc.....

**Data, ora e luogo di accadimento del sinistro (città e indirizzo)**

.....

**Descrizione dell'evento**

.....

**Descrizione sommaria delle lesioni subite**

.....

**Luogo dell'eventuale ricovero**

.....

**Eventuale durata del ricovero ospedaliero**

L'fortunio ha comportato un ricovero presso struttura ospedaliera della durata di gg. ....

**Comunicazione dell'eventuale gesso o altro mezzo di contenzione**

.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

Certificato Inail (attestante invalidità permanente superiore al 50%)

Cartella clinica

Codice IBAN del

lavoratore:

(per liquidazione sinistro)

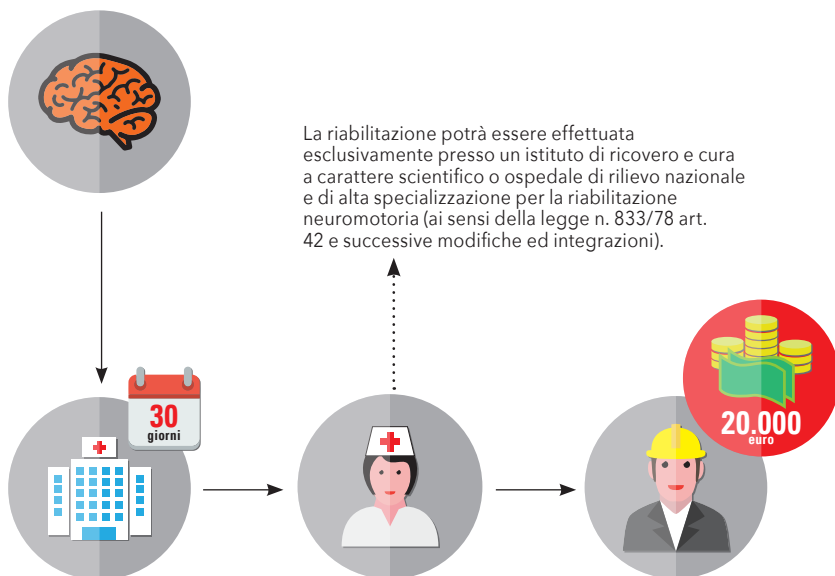
**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel.**

Data \_\_\_\_\_

## 5.3 Ictus e conseguenti cure, comprese quelle di riabilitazione neuromotoria

### 5.3.1 Cure di riabilitazione

L'Edilcard indennizza, fino ad un **massimo di 20.000 euro**, da intendersi come disponibilità unica per ciascun anno assicurativo per ogni assicurato, i titolari/legali rappresentanti d'impresa iscritti che, **colpiti da ictus**, vengano ricoverati presso un **istituto di cura con una prognosi di almeno 30 giorni** e che, a causa dell'ictus subito; necessitino di **cure per la riabilitazione neuromotoria**.



Tale prestazione, **valida per i casi di ictus verificatisi nell'anno assicurativo**, riguarda le spese relative ai **trattamenti di riabilitazione dei deficit neuromotori** direttamente da essi dipendenti ed è riservata ai titolari/legali rappresentanti d'impresa in età lavorativa solo fino al 75° anno di età (in ogni caso l'assicurazione cessa alla prima scadenza annuale successiva, per gli assicurati che abbiano raggiunto l'età di 75 anni).

Dato che questa prestazione è valida esclusivamente per i titolari/legali rappresentanti d'impresa che svolgono unicamente tale attività, **ne sono esclusi tutti coloro che**, a qualunque titolo e a qualunque condizione, **percepiscano una pensione**.

**Tale prestazione è valida per tutti gli infortuni subiti dagli assicurati mentre:**

- svolgono la propria attività presso i cantieri nei quali le ditte di cui sono titolari/legali rappresentanti stiano eseguendo opere;
- partecipano, in qualità di consiglieri, alle sedute del consiglio di amministrazione di un ente paritetico del settore edile (Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile);
- compiono il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione al cantiere e/o tra i cantieri nei quali le ditte di cui sono titolari/legali rappresentanti, svolgono le proprie attività e viceversa (sono esclusi i sopralluoghi prima dell'inizio dei lavori e gli infortuni accaduti dopo il collaudo delle opere);
- compiono il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione alla sede della Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile del cui consiglio di amministrazione siano membri e viceversa.

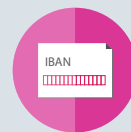
#### Documentazione richiesta:



**certificato Inail**



**Cartella clinica**



**codice Iban**  
dell'assicurato.



### 5.3.2 Diaria dell'accompagnatore

L'Edilcard eroga agli **accompagnatori** dei titolari/legali rappresentanti d'impresa iscritti e sottoposti a **cure riabilitative dovute ad ictus**, al di **fuori della propria provincia di residenza ma all'interno della stessa regione**, una somma di **50 euro giornalieri (per un massimo di 90 giorni)**.



Tale rimborso avverrà su presentazione della documentazione che ne attesti la presenza e le spese sostenute presso l'istituto in cui viene effettuata la riabilitazione.

#### Documentazione richiesta:



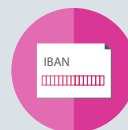
**cartella clinica**



**documento di identità** e codice fiscale dell'accompagnatore



n° **altri documenti**



**codice Iban** dell'assicurato.

## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile:

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

## Polizza CNCE - TITOLARI - Numero di polizza 2438/77/116122766

**Modulo 4.3** (per la richiesta di prestazione integrativa)

Prestazione: **INTEGRATIVA PER DIARIA GIORNALIERA A FAVORE DI ACCOMPAGNATORE DI ASSICURATO SOTTOPOSTO A RIABILITAZIONE PRESSO ISTITUTO ABILITATO AI SENSI DI LEGGE**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

**N.B.** - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Numero di rubricazione sinistro aperto con Modulo di denuncia 4 – "Cure di riabilitazione neuromotoria a seguito di infortunio professionale" – data del sinistro.**

.....

**Istituto di Ricovero e Cura presso la quale il lavoratore è sottoposto a cure di riabilitazione - Indirizzo - Comune – Provincia – Regione**

.....

**Periodo/Durata cure riabilitative:**

.....

**Numeri giorni accompagnatore gg.....**

**Dati anagrafici della persona infortunata**

- Nome .....
- Cognome .....
- C. Fisc. ....

**Dati anagrafici dell'accompagnatore**

- Nome.....
- Cognome .....
- Indirizzo.....
- Comune di Residenza.....Prov.....
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare.....
- e-mail .....
- Altro recapito .....
- C. Fisc.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

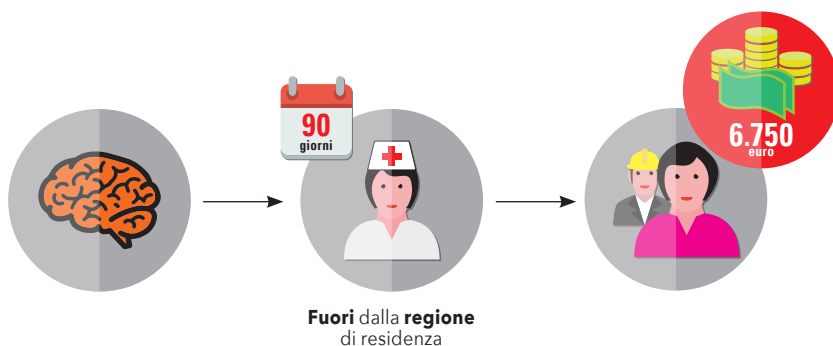
- Cartella clinica
  - Documento di identità e codice fiscale accompagnatore
  - N° \_\_\_\_altri documenti
  - Codice IBAN del lavoratore:
- (per liquidazione sinistro)

**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel**

Data \_\_\_\_\_

### 5.3.3 Rimborso forfetario vitto e letto per l'accompagnatore

L'Edilcard rimborsa agli **accompagnatori** dei titolari/legali rappresentanti d'impresa iscritti e sottoposti a **cure riabilitative dovute ad ictus, al di fuori della propria regione di residenza**, l'intero costo dei servizi di vitto e letto presso la struttura in cui viene effettuata la cura. Tale rimborso ammonta a **75 euro giornalieri, per un massimo di 90 giorni** (anche non continuativi), fino al raggiungimento di **6.750 euro**.



#### Documentazione richiesta:



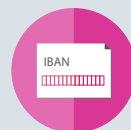
**cartella clinica**



**documento di identità** e codice fiscale dell'accompagnatore



**n° altri documenti**



**codice Iban** dell'assicurato.

## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

## Polizza CNCE - TITOLARI - Numero di polizza 2438/77/116122766

**Modulo 4.2** (per la richiesta di prestazione integrativa)

Prestazione: **INTEGRATIVA PER SERVIZIO DI VITTO E LETTO A FAVORE DI ACCOMPAGNATORE DI ASSICURATO SOTTOPOSTO A RIABILITAZIONE PRESSO ISTITUTO ABILITATO AI SENSI DI LEGGE UBICATO**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

**N.B.** - Nell'oggetto della e-mail scrivere: **CNCE RIF=COD.FISCALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Dati Cassa Edile denunciante**

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....

**Numero di rubricazione sinistro aperto con Modulo di denuncia 4 – "Cure di riabilitazione neuromotoria a seguito di infortunio professionale" – data del sinistro.**

.....

**Istituto di Ricovero e Cura presso la quale il lavoratore è sottoposto a cure di riabilitazione**  
**Indirizzo- Comune – Provincia – Regione**

.....

**Dati anagrafici della persona infortunata**

- Nome .....
- Cognome .....
- C. Fisc.....

**Dati anagrafici dell'accompagnatore**

- Nome .....
- Cognome .....
- Indirizzo.....
- Comune di Residenza..... Prov.....
- Regione di Residenza.....
- Recapito telefonico.....
- Tel. Cellulare .....
- e-mail .....
- Altro recapito .....
- C. Fisc.....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Cartella clinica
- Documento di identità e codice fiscale accompagnatore
- N° \_\_\_\_\_altri documenti
- Codice IBAN del lavoratore:   
(per liquidazione sinistro)

**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel**

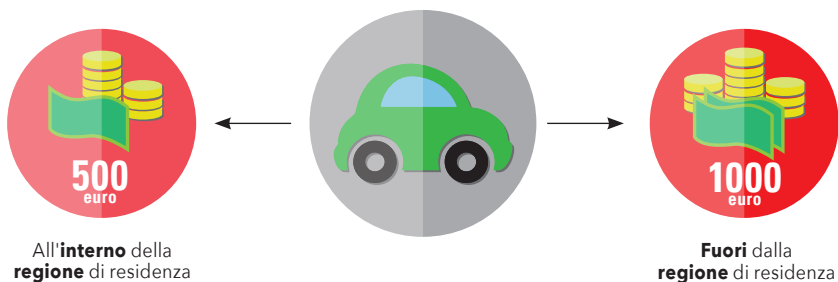
**Data** \_\_\_\_\_



### 5.3.4 Rimborso forfetario spese di trasporto

L'Edilcard eroga ai titolari/legali rappresentanti d'impresa iscritti e ricoverati per sottoporsi a cure riabilitative dovute ad ictus, un rimborso forfetario di:

- **500 euro**, se la cura avviene all'interno della loro regione di residenza;
- **1.000 euro**, se la cura avviene al di fuori della loro regione di residenza.



#### Documentazione richiesta:

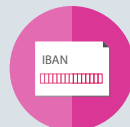
I documenti (indispensabili all'erogazione di tale prestazione) che la Cassa Edile deve inviare al Centro di liquidazione (designato dalla compagnia assicurativa) sono:



**cartella clinica**



**n° altri documenti**



**codice Iban**  
dell'assicurato.

# Le prestazioni per i titolari/legali rappresentanti d'impresa

## Modulo da compilare e consegnare in Cassa Edile

[www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html](http://www.cnce.it/contenuti/edilcard/cosa.html)

### Polizza CNCE - TITOLARI - Numero di polizza 2438/77/116122766

#### Modulo 4.1 (per la richiesta di prestazione integrativa)

Prestazione: **INTEGRATIVA PER RIMBORSO FORFETTARIO SPESE DI TRASPORTO A FAVORE DI ASSICURATO SOTTOPOSTO A RIABILITAZIONE PRESSO ISTITUTO ABILITATO AI SENSI DI LEGGE**

(da inviare a CNCE all'indirizzo e-mail [info@edilcard.it](mailto:info@edilcard.it) in formato .pdf)

**N.B. - Nell'oggetto della e-mail scrivere: CNCE RIF=COD.FISCALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

#### Dati Cassa Edile denunciante

- Cassa Edile di..... Codice CNCE.....
- Cognome operatore referente.....
- Indirizzo e-mail operatore referente.....
- recapito telefonico.....
- 

**Numero di rubricazione sinistro aperto con Modulo di denuncia 4 – “Cure di riabilitazione neuromotoria a seguito di infortunio professionale” – data del sinistro.**

.....

**Istituto di Ricovero e Cura presso la quale il lavoratore è sottoposto a cure di riabilitazione**  
**Indirizzo- Comune – Provincia – Regione**

.....

.....

#### Dati anagrafici della persona assicurata

- Nome.....
  - Cognome.....
  - Indirizzo.....
  - Comune di residenza.....
  - Recapito telefonico.....
  - Tel. Cellulare.....
  - e-mail.....
  - Altro recapito.....
  - C. Fisca.....
- Iscritto al Fondo "Prevedi" **si 0 no 0**  
(se si) n. Iscrizione al Fondo .....

**Documenti indispensabili alla liquidazione del sinistro, [da inviare successivamente all'avvenuta apertura dello stesso, al CLG (liquidatore) assegnato], dalla cassa edile:**

- Cartella clinica
- N° \_\_\_\_\_altri documenti
- Codice IBAN del lavoratore:  
(per liquidazione sinistro)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**La Cassa Edile trasmetterà la documentazione in originale all'indirizzo che le verrà comunicato da Sertel.**

Data \_\_\_\_\_

## 5.4 Assegno funerario

L'Edilcard, entro 90 giorni dalla data di presentazione della relativa documentazione, eroga agli eredi dei titolari/legali rappresentanti d'impresa iscritti e deceduti a causa di un infortunio professionale o in itinere, una somma di 3.000 euro.



Tale prestazione è valida per tutti gli infortuni che hanno causato il decesso degli assicurati mentre:

- svolgevano la propria attività presso i cantieri nei quali le ditte di cui erano titolari/legali rappresentanti stessero eseguendo opere;
- partecipavano, in qualità di consiglieri, alle sedute del consiglio di amministrazione di un ente paritetico del settore edile (Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile);
- compivano il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione al cantiere e/o tra i cantieri nei quali le ditte di cui erano titolari/legali rappresentanti, stessero svolgendo le proprie attività e viceversa (sono esclusi i sopralluoghi prima dell'inizio dei lavori e gli infortuni accaduti dopo il collaudo delle opere);
- compivano il percorso, per via ordinaria, dalla propria abitazione alla sede della Cassa Edile, Cpt, Scuola Edile del cui consiglio di amministrazione erano membri e viceversa.

## Documentazione richiesta:



**certificato  
Inail**



**certificato di morte  
dell'assicurato**



**dichiarazione  
sostitutiva dell'atto  
di notorietà**



**documenti e  
codici fiscali  
degli eredi** (nel  
caso di più eredi,  
bisogna presentare  
una delega a  
favore di uno di  
essi, allegando  
sempre documenti  
di identità e  
codici fiscali di  
tutti gli eredi)



**certificato dello  
stato di famiglia**  
al momento  
del decesso



**denuncia alle  
Autorità**



**codice Iban  
dell'erede**



# Le sedi delle Casse Edili

## ABRUZZO

### L'AQUILA

#### Cassa Edile de L'Aquila

S.S. 80, Km. 9, n. 61 (Località San Vittorino)  
67100 L'Aquila  
Tel: 0862. 24354  
[www.cassaedilelquila.it](http://www.cassaedilelquila.it)

### CHIETI

#### Cassa Edile di Chieti

Corso Maruccino, 167 - 66100 Chieti  
Tel: 0871. 64231/64233  
[www.cassaedilechieti.it](http://www.cassaedilechieti.it)

### PESCARA

#### Cassa Edile di Pescara

Strada Prati, 29 - 65124 Pescara  
Tel: 0861. 4155201  
[www.cassaedilepescara.it](http://www.cassaedilepescara.it)

### TERAMO

#### Cassa Edile di Teramo

Via Giannina Milli, 15 - 64100 Teramo  
Tel: 0861. 248847/48  
[www.cassaedileteramo.it](http://www.cassaedileteramo.it)

### REGIONALE

#### Edilcassa Abruzzo - Cassa Edile Regionale

Via Vecchia, 15 (Scala B) - 64100 Teramo  
Tel: 0861. 243083  
[www.edilcassaabruzzo.it](http://www.edilcassaabruzzo.it)

## BASILICATA

### MATERA

#### Cassa Edile di Matera

Viale delle Nazioni Unite, 43 - 75100 Matera  
Tel: 0835. 259469  
[www.entiedilim.it](http://www.entiedilim.it) (Vedi Cassa Edile)

### POTENZA

#### Cassa Edile di Potenza

Via Pienza, 104  
85100 Potenza  
Tel: 0971. 411102/411202  
[www.cassaedilepz.it](http://www.cassaedilepz.it)

### REGIONALE

#### Edilcassa regionale di Basilicata

Via A. M. di Francia, 32/B - 75100 Matera  
Tel: 0835. 334018  
Viale della Regione Basilicata 3/B - 85100 Potenza  
Tel: 0971. 469037  
[www.edilcassabasilicata.it](http://www.edilcassabasilicata.it)

## CALABRIA

### CATANZARO

#### Cassa Edile di Catanzaro, Crotone e Vibo Valentia

Via G. Argento, 3 - 88100 Catanzaro  
Tel: 0961. 507311  
Via Giovanni Paolo II, 260 - 88900 Crotone  
Tel: 0962. 964185  
Via S. Aloe, 70 (Palazzo Valotta)  
89900 Vibo Valentia  
Tel: 0963. 41375  
[www.cassaedile-czkrvv.it](http://www.cassaedile-czkrvv.it)

### COSENZA

#### Cassa Edile di Cosenza

Via Montesanto, 116 - 87100 Cosenza  
Tel: 0984. 73965/77633  
[www.cassaedilecosentina.it](http://www.cassaedilecosentina.it)

### REGGIO CALABRIA

#### Cassa Edile di Reggio Calabria

Via Vecchia San Sperato, 2/A  
89133 Reggio Calabria  
Tel: 0965. 672107  
[www.cassaedilerc.org](http://www.cassaedilerc.org)

### REGIONALE

#### Edilcassa Regionale Calabrese

Via Palermo, 4 - Area Germaneto -  
88050 Caraffa di Catanzaro (CZ)  
Tel: 0961. 61779  
[www.edilcassacalabria.it](http://www.edilcassacalabria.it)

## CAMPANIA

### AVELLINO

#### Cassa Edile di Avellino

Via San Lorenzo, 1 - 83042 Atripalda (AV)  
Tel: 0825. 622581/2  
[www.cassaedileavellino.it](http://www.cassaedileavellino.it)

### BENEVENTO

#### Cassa Edile di Benevento

Via Maria Pacifico - 82100 Benevento  
Tel: 0824. 363046  
[www.cassaedilebn.it](http://www.cassaedilebn.it)

### CASERTA

#### Cassa Edile di Caserta

Via Provinciale snc - 81047 Macerata  
Campania (CE)  
Tel: 0823. 695312  
[www.cedil.caserta.it](http://www.cedil.caserta.it)

### NAPOLI

#### Cassa Edile di Napoli

Viale della Costituzione  
(Centro Direzionale Isola F/3) - 80143 Napoli  
Tel: 081. 7347136  
[www.cassaedilenapoli.it](http://www.cassaedilenapoli.it)

## SALERNO

#### Cassa Edile di Salerno

Via Irno, 109 - 84135 Salerno  
Tel: 089. 791142  
[www.cassaedilesalernitana.it](http://www.cassaedilesalernitana.it)

## EMILIA ROMAGNA

### BOLOGNA

#### Cassa Edile di Bologna

Via Del Porto, 30 - 40122 Bologna  
Tel: 051. 236139  
[www.cmebologna.it](http://www.cmebologna.it)

#### C.A.L.E.C. - Centro Assistenza dei Lavoratori Edili

Via Michelino, 71 - 40127 Bologna  
Tel: 051. 510699  
[www.calecbologna.it](http://www.calecbologna.it)

#### C.E.D.A. - Cassa Edile Dipendenti Aziende Artigiane PMI

Via dello Scalo, 19/B - 40131 Bologna  
Tel: 051. 522670  
[www.cedabologna.it](http://www.cedabologna.it)

### FERRARA

#### Cassa Edile di Ferrara

Via Montebello, 10 - 44121 Ferrara  
Tel: 0532. 202884  
[www.cassaedileferrara.it](http://www.cassaedileferrara.it)

#### C.E.D.A.F. - Cassa Edile Dipendenti Artigiani Ferraresi

Via Frizzi, 19 - 44121 Ferrara  
Tel: 0532. 207815/247394  
[www.cedaf-ferrara.it](http://www.cedaf-ferrara.it)

#### C.E.L.C.O.F. - Cassa Edile Lavoratori Cooperative Ferraresi

Via Ercole I D'Este, 9/A - 44121 Ferrara  
Tel: 0532. 207250  
[www.cnce.it](http://www.cnce.it) (Vedi cartina)

### FORLÌ - CESENA

#### Cassa Edile della Cooperazione di Forlì-Cesena

Via O. Zanchini, 7 - 47121 Forlì  
Tel: 0543. 68554  
[www.cassaedilecoop.fc.it](http://www.cassaedilecoop.fc.it)

#### E.P.C. - Ente Paritetico per il settore delle costruzioni

Via Campolongo 69  
47032 Panighina di Bertinoro (FC)  
Tel: 0543. 725222  
[www.epcfc.it](http://www.epcfc.it)

#### Centro Edile Artigiano

Via Maestri del Lavoro d'Italia, 129  
47034 Forlimpopoli (FC)  
Tel: 0543. 745832  
[www.cassaer.org](http://www.cassaer.org)

**MODENA**

**Cassa Edile di Modena**  
Via Santi, 6 - 41123 Modena  
Tel: 059. 332303  
[www.cassaedilimodena.it](http://www.cassaedilimodena.it)

**Casse Edili e Affini di Modena**

Via Santi, 6 - 41123 Modena  
Tel: 059. 332303  
[www.cassaedilimodena.it](http://www.cassaedilimodena.it)

**PARMA**

**Cassa Edile di Parma**  
Via Nobel, 13/A - 43122 Parma  
Tel: 0521. 1915017  
[www.parmaedile.it](http://www.parmaedile.it)

**PIACENZA**

**Cassa Edile di Piacenza**  
Via Caorsana, 127 - 29122 Piacenza  
Tel: 0523. 606225  
[www.cepiacenza.it](http://www.cepiacenza.it)

**RAVENNA**

**Cassa Edile di Ravenna**  
Via D'Azeglio, 3 - 48121 Ravenna  
Tel: 0544. 217170 - 30249  
[www.cassaedile.ra.it](http://www.cassaedile.ra.it)

**REGGIO EMILIA**

**Edili Reggio Emilia - Cassa**  
Via del Chionso, 22/A - 42122 Reggio Emilia  
Tel: 0522. 500411  
[www.edili-cassa.re.it](http://www.edili-cassa.re.it)

**RIMINI**

**Cassa Edile di Rimini**  
Piazza Ferrari, 22/C - 47921 Rimini  
Tel: 0541. 28812  
[www.cassaedilirimini.com](http://www.cassaedilirimini.com)

**FRIULI VENEZIA GIULIA****GORIZIA**

**Cassa Edile di Gorizia**  
Via Montesanto 131/42 - 34170 Gorizia  
Tel: 0481. 533825 - 530344  
[www.cassaedilego.it](http://www.cassaedilego.it)

**PORDENONE**

**Cassa Edile di Pordenone**  
Largo S. Giorgio, 11 - 33170 Pordenone  
Tel: 0434. 29480  
[www.cassaedilepn.it](http://www.cassaedilepn.it)

**TRIESTE**

**Cassa Edile di Trieste**  
Via del Cosulich, 10 - 34147 Trieste  
Tel: 040. 2822401  
[www.cassaedile.ts.it](http://www.cassaedile.ts.it)

**UDINE**

**Cassa Edile di Udine**  
Via Monte San Marco, 56 - 33100 Udine  
Tel: 0432. 546377  
[www.cassaedileud.it](http://www.cassaedileud.it)

**LAZIO****FROSINONE**

**Cassa Edile di Frosinone**  
Via Tiburtina, 4 - 03100 Frosinone  
Tel: 0775. 87581  
[www.cassaedilefrosinone.it](http://www.cassaedilefrosinone.it)

**LATINA**

**Cassa Edile di Latina**  
Via Sabaudia, 73 - 04100 Latina  
Tel: 0773. 663636 663572  
[www.cassaedilelatina.it](http://www.cassaedilelatina.it)

**RIETI**

**Cassa Edile di Rieti**  
Via Salaria per L'Aquila, 44 - 02100 Rieti  
Tel: 0746. 200090 - 480063  
[www.cassaedilieri.it](http://www.cassaedilieri.it)

**ROMA**

**Cassa Edile di Roma**  
Via Pordenone, 30 - 00182 Roma  
Tel: 06. 706041  
[www.cassaedilediroma.it](http://www.cassaedilediroma.it)

**VITERBO**

**Cassa Edile di Viterbo**  
Via della Palazzina, 20 - 01100 Viterbo  
Tel: 0761. 354646  
[www.cassaedile.vt.it](http://www.cassaedile.vt.it)

**REGIONALE**

**Edilcassa del Lazio**  
Via Angelo Bargoni, 8 - 00153 Roma  
Tel: 06. 5880773  
[www.edilcassadelazio.it](http://www.edilcassadelazio.it)

**LIGURIA****GENOVA**

**Cassa Edile di Genova**  
Via Borzoli, 61 A/B - 16153 Genova  
Tel: 010. 566.471  
[www.cassaedilegenovese.it](http://www.cassaedilegenovese.it)

**IMPERIA**

**Cassa Edile di Imperia**  
Via Martiri della Libertà, 21/E  
18038 Sanremo (IM)  
Tel: 0184. 577058  
[www.cassaedileimperia.it](http://www.cassaedileimperia.it)

**LA SPEZIA**

**Cassa Edile di La Spezia**  
Via Paolo Emilio Taviani snc - 19125 La Spezia  
Tel: 0187. 503134  
[www.cassaedilespezzina.it](http://www.cassaedilespezzina.it)

**SAVONA**

**Cassa Edile di Savona**  
Via Molinero, 12/R - 17100 Savona  
Tel: 019. 805757  
[www.cassaedilesavona.com](http://www.cassaedilesavona.com)

**LOMBARDIA****BERGAMO**

**Cassa Edile di Bergamo**  
Via Antonio Locatelli, 15 - 24068 Seriate (BG)  
Tel: 035. 242289  
[www.cassaedilebg.it](http://www.cassaedilebg.it)

**Edilcassa Artigiana di Bergamo**

Via San Giorgio, 17/N - 24122 Bergamo  
Tel: 035. 19905810  
[www.edilcassabg.it](http://www.edilcassabg.it)

**BRESCIA**

**Cassa Edile di Brescia**  
Via Guglielmo Oberdan, 122 - 25128 Brescia  
Tel: 030. 289061  
[www.cassaedilebrescia.it](http://www.cassaedilebrescia.it)

**COMO E LECCO**

**Cassa Edile di Como e Lecco**  
Via Diaz, 26 - 22100 Como  
Tel: 031. 245811  
Via Parini, 33 - 23900 Lecco  
Tel: 0341. 364480  
[www.cassaedilecomolecco.it](http://www.cassaedilecomolecco.it)

**CREMONA**

**Cassa Edile di Cremona**  
Via delle Vigne, 184 - 26100 Cremona  
Tel: 0372. 29676  
[www.cassaedilecremona.it](http://www.cassaedilecremona.it)

**MANTOVA**

**Cassa Edile di Mantova**  
Via Verona, 113  
46100 Mantova  
Tel: 0376. 380289  
[www.coemn.org](http://www.coemn.org)

**MILANO**

**Cassa Edile di Milano, Lodi e Brianza**  
Via San Luca, 6  
20122 Milano  
Tel: 02. 584961  
[www.cassaedilemilano.it](http://www.cassaedilemilano.it)

**PAVIA**

**Cassa Edile di Pavia**  
Viale Damiano Chiesa, 25 - 27100 Pavia  
Tel: 0382. 394850  
[www.cassaedilepavia.it](http://www.cassaedilepavia.it)

**SONDRIO**

**Cassa Edile di Sondrio**  
Via Donatori di Sangue, 15 - 23100 Sondrio  
Tel: 0342. 200824  
[www.ceso.org](http://www.ceso.org)

**VARESE**

**Cassa Edile di Varese**  
Via E. Cairoli, 5 - 21100 Varese  
Tel: 0332. 830269  
[www.cassaedilevarese.it](http://www.cassaedilevarese.it)

**MARCHE****ANCONA**

**Cassa Edile di Ancona**  
Via Filonzi, 9 - 60131 Ancona  
Tel: 071. 2855029 - 071. 2905135  
[www.cassaedile.ancona.it](http://www.cassaedile.ancona.it)

**ASCOLI PICENO**

**Cassa Edile di Ascoli Piceno e Fermo**  
Via della Colonia, 4 - 63100 Ascoli Piceno  
Tel: 0736. 262013 - 261709  
Via Girola Valtenna, 171 - 63900 Fermo  
Tel: 0734. 619466 - 0734. 621300  
[www.cassaedile.ap.it](http://www.cassaedile.ap.it)

**MACERATA**

**Cassa Edile di Macerata**  
Via Gramsci, 38 - 62100 Macerata  
Tel: 0733. 230243  
[www.cassaedilemacerata.it](http://www.cassaedilemacerata.it)

**PESARO E URBINO**

**Cassa Edile di Pesaro**  
Via del Governatore, 11 - 61121 Pesaro  
Tel: 0721. 32606  
[www.cassaedilepesaro.org](http://www.cassaedilepesaro.org)

**REGIONALE**

**CEDAM - Cassa Edile delle Marche**

Via I Maggio, 142/C  
(Centro direzionale Baraccola)  
60131 Ancona  
Tel: 071. 2861649  
[www.cassacedam.it](http://www.cassacedam.it)

**MOLISE**

**CAMPOBASSO**

**Cassa Edile del Molise**

Via Sicilia, 116 - 86100 Campobasso  
Tel: 0874. 492301  
[www.cassaedile.molise.it](http://www.cassaedile.molise.it)

**ISERNIA**

**Cassa Edile del Molise**

Corso Risorgimento  
(c/o Centro Commercio e Affari 2)  
86170 Isernia  
Tel: 0865. 413948  
[www.cassaedile.molise.it](http://www.cassaedile.molise.it)

**REGIONALE**

**Edilcassa Regionale Molise**

Via Cavour, 41 - 86100 Campobasso  
Tel: 0874. 92727  
[www.edilcassa.molise.it](http://www.edilcassa.molise.it)

**PIEMONTE**

**ALESSANDRIA**

**Cassa Edile di Alessandria**

Corso XX Settembre, 37/A  
15121 Alessandria  
Tel: 0131.232666  
[www.sistemaedileal.it](http://www.sistemaedileal.it)

**ASTI**

**Cassa Edile di Asti**

Via Marchese Luigi Borsarelli di Riffredo, 19  
14100 Asti  
Tel: 0141. 531354  
[www.edilcassa.asti.it](http://www.edilcassa.asti.it)

**BIELLA**

**Cassa Edile di Biella**

Via Addis Abeba, 3 - 13900 Biella  
Tel: 015. 8484511  
[www.cebiella.it](http://www.cebiella.it)

**CUNEO**

**Cassa Edile di Cuneo**

Corso Francia 14/A - 12100 Cuneo  
Tel: 0171. 615311  
[www.cassaedilecuneo.it](http://www.cassaedilecuneo.it)

**NOVARA**

**Cassa Edile di Novara**

Viale Manzoni 18 - 28100 Novara  
Tel: 0321. 35313  
[www.cassaedilenovara.it](http://www.cassaedilenovara.it)

**TORINO**

**Cassa Edile di Torino**

Via Quarello, 19 - 10135 Torino  
Tel: 011. 8107500  
[www.cassaedile.torino.it](http://www.cassaedile.torino.it)

**VERBANIA**

**Cassa Edile del Verbanio, Cusio e Ossola**

Via Marsala 15/D - 28921 Verbania Intra (VB)  
Tel: 0323. 52369 - 53818 - 52863  
[www.cassaedilevco.it](http://www.cassaedilevco.it)

**VERCELLI**

**Cassa Edile di Vercelli**

Via Duchessa Jolanda, 26 - 13100 Vercelli  
Tel: 0161. 212968  
[www.cassaedilevc.it](http://www.cassaedilevc.it)

**PUGLIA**

**BARI**

**Cassa Edile di Bari**

Via Pietro Leonido Laforgia, 24 - 70125 Bari  
Tel: 080. 5910211  
[www.cebari.it](http://www.cebari.it)

**BRINDISI**

**Cassa Edile di Brindisi**

Via Pace Brindisina, 65 - 72100 Brindisi  
Tel: 0831. 518877 - 514288  
[www.cassaediledibrindisi.it](http://www.cassaediledibrindisi.it)

**FOGGIA**

**Cassa Edile di Foggia - Capitanata**

Viale Ofanto, 246 - (Angolo Corso del Mezzogiorno) - 71122 Foggia  
Tel: 0881. 335711  
[www.cassaedile.fg.it](http://www.cassaedile.fg.it)

**LECCE**

**Cassa Edile di Lecce**

Via F. Scarpa, 4 - 73100 Lecce  
Tel: 0832. 392524  
[www.cassaedilelecce.it](http://www.cassaedilelecce.it)

**TARANTO**

**Cassa Edile di Taranto - Jonica**

Via F. Crispi, 28/A - 74123 Taranto  
Tel: 099. 4535641/2  
[www.cassaediletaranto.it](http://www.cassaediletaranto.it)

**REGIONALE**

**Edilcassa di Puglia**

Via Napoli. 329/E - 70123 Bari  
Tel: 080. 5722760 - 5722780  
[www.edilcassapuglia.it](http://www.edilcassapuglia.it)

**SARDEGNA**

**CAGLIARI**

**Cassa Edile di Cagliari**

Via Alessandro Fleming, 2/A - 09126 Cagliari  
Tel: 070. 3423001  
[www.sbccagliari.it](http://www.sbccagliari.it)

**NUORO**

**Cassa Edile di Nuoro**

Via Gramsci, 38/A - 08100 Nuoro  
Tel: 0784. 35003  
[www.cassaedilenuorese.com](http://www.cassaedilenuorese.com)

**ORISTANO**

**Cassa Edile di Oristano**

Via Cagliari, 107 - 09170 Oristano  
Tel: 0783. 212097  
[www.cassaedile.or.it](http://www.cassaedile.or.it)

**SASSARI**

**Cassa Edile di Sassari e Olbia - Tempio**

Zona Ind. Predda Niedda Nord, Strada 1/34  
07100 Sassari  
Tel: 079. 2637700  
Centro Previdenziale Aeroporto - 07026 Olbia  
Tel: 0789. 69238  
[www.cassaedilesassari.it](http://www.cassaedilesassari.it)

**REGIONALE**

**ERS - Edilcassa Regionale Sardegna**

Via Trieste, 172 - 09123 Cagliari  
Tel: 070. 281373  
[www.edilcassa.net](http://www.edilcassa.net)

**SICILIA**

**AGRIGENTO**

**Cassa Edile di Agrigento**

Via Parco del Mediterraneo  
92100 Villasetta (AG)  
Tel: 0922. 597930 - 598527  
[www.cassaedile.ag.it](http://www.cassaedile.ag.it)

**CALTANISSETTA**

**Cassa Edile di Caltanissetta**

**(Ente Nisneso)**

Via G. Amico Valenti, 72 - 93100 Caltanissetta  
Tel: 0934. 598288  
[www.cassaedilect.it](http://www.cassaedilect.it)

**CATANIA**

**Cassa Edile di Catania**

Via Francesco Gallo, 28/38 - 95123 Catania  
Tel: 095. 7310311  
[www.cassaedilect.it](http://www.cassaedilect.it)

**ENNA**

**Cassa Edile di Enna**

Contrada Misericordia, - Km. 104,400 s.s. 121  
94100 Enna  
Tel: 0935. 24969  
[www.cassaedileenna.it](http://www.cassaedileenna.it)

**MESSINA**

**Cassa Edile di Messina**

Via Dogali, 20 - 98122 Messina  
Tel: 090. 6508011/12  
[www.cassaedilemessina.it](http://www.cassaedilemessina.it)

**PALERMO**

**CEPIMA - Cassa Edile di Palermo**

Via G. Borremans, 17 - 90145 Palermo  
Tel: 091. 206318  
[www.cassaedilepalermo.it](http://www.cassaedilepalermo.it)

**RAGUSA**

**Cassa Edile di Ragusa**

Area di sviluppo industriale - 97100 Ragusa  
Tel: 0932. 667155 - 667062  
[www.cassaedileragusa.it](http://www.cassaedileragusa.it)

**SIRACUSA**

**Cassa Edile di Siracusa**

Viale Ermocrate, 6 - 96100 Siracusa  
Tel: 0931. 464078  
[www.cassaedilesr.com](http://www.cassaedilesr.com)

**TRAPANI**

**Cassa Edile di Trapani**

Via Marinella, 27 - 91100 Trapani  
Tel: 0923. 22055  
[www.cassaediletrapani.it](http://www.cassaediletrapani.it)

**REGIONALE**

**Edilcassa Sicilia**

Via Francesco Crispi, 258 - 90139 Palermo  
Tel: 091. 336943  
[www.edilcassasicilia.it](http://www.edilcassasicilia.it)



**TOSCANA****AREZZO****Cassa Edile di Arezzo**

Viale Mecenate, 29/C - 52100 Arezzo  
Tel: 0575. 22711  
[www.cassaedilearezzo.it](http://www.cassaedilearezzo.it)

**F.A.L.E.A. - Edilcassa Artigiana**

Via Pietro Calamandrei, 129 - 52100 Arezzo  
Tel: 0575. 295836  
[www.falea.it](http://www.falea.it)

**FIRENZE****Cassa Edile di Firenze**

Via Lorenzo il Magnifico, 8 - 50129 Firenze  
Tel: 055. 462771  
[www.cassaedilefirenze.it](http://www.cassaedilefirenze.it)

**GROSSETO****Cassa Edile di Grosseto**

Via Monterosa, 196 - 58100 Grosseto  
Tel: 0564. 454535  
[www.cassaedilegrosseto.it](http://www.cassaedilegrosseto.it)

**LIVORNO****Cassa Edile di Livorno**

Via Piemonte, 62/B - 57124 Livorno  
Tel: 0586. 855150  
[www.cassaedilelivorno.it](http://www.cassaedilelivorno.it)

**LUCCA****Cassa Edile di Lucca**

Via delle Fornacette e dei Petrocchi, 458  
55100 Lucca  
Tel: 0583. 55555  
[www.cassaedilelucchese.it](http://www.cassaedilelucchese.it)

**MASSA CARRARA****Cassa Edile di Massa Carrara**

Via A. Pelliccia, 5/A - 54033 Carrara  
Tel: 0585 71545/6  
[www.entecassaedilems.com](http://www.entecassaedilems.com)

**PISA****Cassa Edile di Pisa**

Via Galileo Ferraris, 21 - 56121 Pisa  
Tel: 050. 564314  
[www.sistemabilateraledellecostruzionipisa.it](http://www.sistemabilateraledellecostruzionipisa.it)

**PISTOIA****Cassa Edile di Pistoia**

Piazza Garibaldi, 4 - 51100 Pistoia  
Tel: 0573. 21126  
[www.cassaedilepistoia.com](http://www.cassaedilepistoia.com)

**PRATO****Cassa Edile di Prato**

Via Marini, 28 - 59100 Prato  
Tel: 0574. 31721  
[www.cassaedilepratese.it](http://www.cassaedilepratese.it)

**SIENA****Cassa Edile di Siena**

Viale Rinaldo Franci, 18 - 53100 Siena  
Tel: 0577. 42059  
[www.cassaedilesiena.it](http://www.cassaedilesiena.it)

**REGIONALE****CERT - Cassa Edile Regionale Toscana**

Via Val di Pesa, 6/7 - 50127 Firenze  
Tel: 055. 4476126/7  
[www.cert.toscana.it](http://www.cert.toscana.it)

**TRENTINO ALTO ADIGE****BOLZANO****Cassa Edile di Bolzano**

Via Marconi, 2 - 39100 Bolzano  
Tel: 0471. 305000  
[www.cassaedile.bz.it](http://www.cassaedile.bz.it)

**TRENTO****Cassa Edile di Trento**

Via Ragazzi del '99, 29 - 38123 Trento  
Tel: 0461. 380150  
[www.cassaediletn.it](http://www.cassaediletn.it)

**UMBRIA****PERUGIA****Cassa Edile di Perugia**

Via Pietro Tuzi, 11 - 06128 Perugia  
Tel: 075. 5059411  
[www.cassaedilepg.it](http://www.cassaedilepg.it)

**TERNI****Cassa Edile di Terni**

Zona Fiori, 116/I - 05100 Terni  
Tel: 0744. 443600  
[www.cassaedileterni.it](http://www.cassaedileterni.it)

**VALLE D'AOSTA****AOSTA****Cassa Edile di Aosta**

Via Chambéry, 36/38 - 11100 Aosta  
Tel: 0165. 218711  
[www.cassaedileaosta.it](http://www.cassaedileaosta.it)

**VENETO****BELLUNO****Cassa Edile di Belluno**

Via Col di Lana, 86 - 32100 Belluno  
Tel: 0437. 940351  
[www.cassaedilebl.it](http://www.cassaedilebl.it)

**PADOVA****Cassa Edile di Padova**

Passaggio Corner Piscopia, 10  
35137 Padova  
Tel: 049. 8751069  
[www.cassaedile.pd.it](http://www.cassaedile.pd.it)

**ROVIGO****Cassa Edile di Rovigo**

Viale Porta Po, 87 - 45100 Rovigo  
Tel: 0425. 475333  
[www.cassaedile.rovigo.it](http://www.cassaedile.rovigo.it)

**TREVISO****Cassa Edile di Treviso**

Via San Pelaio, 35 - 31100 Treviso  
Tel: 0422. 308826  
[www.cediletreviso.it](http://www.cediletreviso.it)

**VENEZIA****Cassa Edile di Venezia**

Via Banchina dell'Azoto, 15  
30175 Marghera (VE)  
Tel: 041. 3694701  
[www.cedileve.it](http://www.cedileve.it)

**VERONA****Cassa Edile di Verona**

Via Pallone 14 - 37121 Verona  
Tel: 045. 595511  
[www.ceverona.it](http://www.ceverona.it)

**VICENZA****Cassa Edile di Vicenza**

Viale Torino, 10 - 36100 Vicenza  
Tel: 0444. 324748  
[www.cevi.it](http://www.cevi.it)

**REGIONALE****Edilcassa Veneto**

Via Alessandro Volta, 38  
30175 Marghera (VE)  
Tel: 041. 930320/937228  
[www.edilcassaveneto.it](http://www.edilcassaveneto.it)



**Commissione Nazionale Paritetica per le Casse Edili**

Via Alessandria 215 - 00198 Roma  
Tel: 06. 852614 - Fax: 06. 85261500  
[info@cnce.it](mailto:info@cnce.it) - [www.cnce.it](http://www.cnce.it)

Questo volume è un supplemento di

**EDILnews.IT**

Il giornale on-line sul mondo dell'edilizia