

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI/PREST

Spett.le

CASSA EDILE DELLA PROV. DI FIRENZE

Via Lorenzo il Magnifico, 8

50129 Firenze

Il sottoscritto MINI EFREM pos. Cassa Edile _____
nato il 09/05/1990 domiciliato a PELAGO
codice fiscale MNIFRM90E09A564Y
Via/Piazza DON GIUSEPPE DOSSETTI n. 10 CAP 50060 Tel. 3319144274
attualmente occupato presso l'impresa MINI FEDERICO

preso atto dei Regolamenti vigenti, dichiarando la propria disponibilità ad eventuali controlli disposti dalla Cassa Edile, preso atto dell'Informativa Privacy dell'Ente consegnata nella data di sottoscrizione della presente e sul sito web della Cassa www.cassaedilefirenze.it/privacy e prestando consenso al trattamento dei propri dati personali, particolari e di salute per i fini istituzionali dell'Ente stesso, inoltra la presente domanda al fine di ottenere la/e prestazione/i sotto specificata/e:
(indicare barrando la/e casella/e)

☒ **RIMBORSO SPESE DICHIARAZIONE DEI REDDITI c/o CAAF**

(se non già ricevuto sconto dal CAAF)

Allegare:

➤ copia della fattura del CAAF

Relativamente alla prestazione richiesta il sottoscritto dichiara:

1- che in precedenza è stato iscritto alle Casse Edili delle seguenti province:

--	--	--	--	--

2- di non aver ricevuto contributi allo stesso titolo da altre Casse Edili

Data 13/06/2023

Firma del lavoratore iscritto

Mini Efrem

Soggetto Emittente

P.IVA: 04440540484
CAAF CGIL TOSCANA SRL
VIA DI NOVOLI, 42/42B
50127 - FIRENZE
Tel: 055730800
Cap. Ver.: 5000000

R.I.: FI 04440540484
452468

Spett.le / Egr. Sig.

MNIFRM92E09A564Y
MINI EFREM
VIA DON GIUSEPPE DOSSETTI, 10
50060 - PELAGO (FI)

Documento
Copia Analogica di
Fattura Elettronica

Numero

1587/FI021

Data

22-05-2023

COMPILAZIONE MODELLO 730

Descrizione

Importo

30,00

BAGNO A RIPOLI
Tariffa
AB

Imponibile	30,00
IVA 22,00	6,60
Tot. Esclusa ex. art. 15 Tot. Non Soggetta	
TOTALE	36,60