

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI DI STUDIO/PREST

La richiesta deve essere compilata e firmata dai figli dei lavoratori se maggiorenni.
Nel caso di figli minorenni deve essere compilata e firmata dal lavoratore

Inserire i dati del figlio richiedente

Lo studente PEPE MATTIA nato il 04.09.07 a FIRENZE
codice fiscale PPEMTT07P04D612M domiciliato MONTOPOLI IN VAL D'ARNO
Via/Piazza GRAZIA DELEDDA 2/1 CAP 56020
figlio/a del lavoratore PEPE GIANNI nato il 25.11.75 codice Cassa Edile _____
Tel. 349 2836406 attualmente occupato presso l'impresa ELETTRI - PER

preso atto dei Regolamenti vigenti, inoltra la presente domanda al fine di ottenere la/e prestazione/i sotto specificata/e

(INDICARE BARRANDO LE A CASO/LE A)

CONTRIBUTI ASILI NIDO

CONTRIBUTI SCUOLE ELEMENTARI

CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE INFERIORI

CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE SUPERIORI

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

PREMIO DI PROFITTO

CONTRIBUTI UNIVERSITA'

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

PREMIO DI PROFITTO

Il pagamento della prestazione dovrà avvenire con bonifico bancario sulle seguenti coordinate IBAN:

PAESE	CH. DIGIT	CIN	ABE	CAB	C/c
IT	74	I	0760114000	001063126732	

Intestatario del conto corrente

SI RACCOMANDA DI INSERIRE IL CODICE IBAN

Il Sottoscritto dichiara:

1. Di non aver percepito da altre Casse Edili quanto richiesto con la presente domanda
2. Di aver diritto alla detrazione per redditi di lavoro dipendente ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico delle imposte sui redditi
3. Di non percepire redditi o di percepire i seguenti redditi (specificare la natura e l'importo)
4. Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali secondo quanto di seguito.

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE Privacy-GDPR 2016/679

in fede

Data

Data 21.02.23

Firma del Figlio (se figlio maggiorenne)

Firma del Lavoratore Iscritto (se figlio minorenne)

luca C.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto PEPE GIANNI
nato a TRICARICO Luogo Cognome e nome (MT) il 25. 11. 1975
residente a SANTA MARIA A MONTE Comune Prov. (PL) Data nascita
in Via MARRACCIO Indirizzo e civico n. 23

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole che l'ente Cassa Edile potrà svolgere controlli sulla veridicità di quanto sotto enunciato

DICHIARA

in qualità di: Dichiарante Genitore Altro Specificare se Tutor / Legale Rapp. etc.
del minore PEPE MATTIA Cognome e Nome (FL) il 04.09.2007
nato a FIRENZE Luogo Prov. Data nascita

Che I stess è iscritt per il corrente anno scolastico _____, al ciclo di studi previsto per l'istruzione:

- Primaria** (Scuola Primaria già Scuola Elementare)
 Secondaria di primo grado (Ex Scuola media inferiore)
 Secondaria di secondo grado (Ex Scuola media superiore (Licei, Istituti Tecnici, Istituti Professionali))
 Superiore (Università – Conservatori ed alta formazione artistica)

e che frequenta, regolarmente le lezioni, della classe 1 Sezione _____
dell'Istituto TECNICO / COMMERCIALE CARLO CATTANEO
di SAN MINIATO (PI) Indicare il Comune ove è ubicato l'Istituto

Secondaria di secondo grado per gli iscritti al triennio (Ex Scuola media superiore (Licei, Istituti Tecnici, Istituti Professionali))
che frequenta, regolarmente le lezioni da almeno 2 mesi, della classe Sezione _____
dell'Istituto _____
di _____ Indicare il Comune ove è ubicato l'Istituto

Luogo e data
SANTA M. A MONTE
21.02.2023

Il Dichiарante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati.

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI DI STUDIO/PREST

La richiesta deve essere compilata e firmata dai figli dei lavoratori se maggiorenni.

Nel caso di figli minorenni deve essere compilata e firmata dal lavoratore

Spettabile
CASSA EDILE DELLA PROV. DI FIRENZE
Via Lorenzo il Magnifico, 6
50129 FIRENZE

Inserire i dati del figlio richiedente

Lo studente PEPE MATILDE nato il 28.01.11 a FIRENZE
codice fiscale PPMELD11A68D612T domiciliato MONTOPOLI IN VAL D'ARNO
Via/Piazza GRAZIA DELEDDA 2/1 CAP 56020
figlio/a del lavoratore PEPE GIANNU nato il 25.11.75 codice Cassa Edile _____
Tel. 349 2836405 attualmente occupato presso l'impresa ELETTRI-TER

preso atto dei Regolamenti vigenti, inoltra la presente domanda al fine di ottenere la/e prestazione/i sotto specificata/e

(INDICARE BARRANDO LEVA CASELLETA)

CONTRIBUTI ASILI NIDO

CONTRIBUTI SCUOLE ELEMENTARI

CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE INFERIORI

CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE SUPERIORI

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

PREMIO DI PROFITTO

CONTRIBUTI UNIVERSITA'

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE

PREMIO DI PROFITTO

Il pagamento della prestazione dovrà avvenire con bonifico bancario sulle seguenti coordinate IBAN:

PAESE	CH. DIGIT	CIN	ABI	CAB	C/c
IT	741	0760114000001063126732			

Intestatario del conto corrente

SI RACCOMANDA DI INSERIRE IL CODICE IBAN

Il Sottoscritto dichiara:

1. Di non aver percepito da altre Casse Edili quanto richiesto con la presente domanda
2. Di aver diritto alla detrazione per redditi di lavoro dipendente ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico delle imposte sui redditi
3. Di non percepire redditi o di percepire i seguenti redditi (specificare la natura e l'importo) _____
4. Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali secondo quanto di seguito.

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE Privacy-GDPR 2016/679

Il Sottoscritto accetta visiva e lettrica dell'informatica Privacy ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 di Cassa Edile Firenze nella relativa versione integrale al seguente indirizzo www.cassafirenze.it/privacy e consente che le eventuali riformulezioni vengano pubblicate senza preavviso a questo stesso indirizzo. Il Sottoscritto consente al trattamento dei propri dati, anche particolari e di salute per la realizzazione delle finalità menzionate nell'informatica privacy (conferimento subrogatorio per eredità/affiliazione Casse Edili e ricevute le comunicazioni necessarie di Cassa Edile Firenze verso il proprio cellulare personale tramite sms o app. ACCONTOENTE AL TELEFONO), al trattamento dei dati relativi al proprio nucleo familiare/anche per il successivo minoritario al fine di ottenerne i benefici previsti. ACCORDAMENTO INOLTO alla comunicazione dei propri dati ai terzi previsti per legge e alle categorie dei soggetti costituenti l'Ente Liverato Casse Edili.

In fede

Data

Firma del Figlio (se figlio maggiorenne)

Data 21.02.23

Firma del Lavoratore Iscritto (se figlio minorenne) luca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto GIANNI PEPE
nato a TRICARICO Luogo Cognome e nome (HT) il 25.11.1975
residente a SANTA MARIA A MONTE Comune Prov. (PL) Data nascita
in Via MARRACCO 23 Indirizzo e civico n.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole che l'ente Cassa Edile potrà svolgere controlli sulla veridicità di quanto sotto enunciato.

DICHIARA

in qualità di: Dichiарante Genitore Altro
del minore MATILDE PEPE Specificare se Tute: / Legale Rapp. etc.
nato a IRENTE Luogo Cognome e Nome (FL) il 28.01.2011
Prov. Data nascita

Che I stess è iscritt per il corrente anno scolastico _____, al ciclo di studi previ-
sto per l'Istruzione:

- Primaria** (Scuola Primaria già Scuola Elementare)
 Secondaria di primo grado (Ex Scuola media inferiore)
 Secondaria di secondo grado (Ex Scuola media superiore (Licei, Istituti Tecnici, Istituti Professionali))
 Superiore (Università – Conservatori ed alta formazione artistica)

e che frequenta, regolarmente le lezioni, della classe 1 Sezione DM
dell'Istituto COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"
di MONTOPOLI IN VALDARNO
Indicare il Comune ove è ubicato l'Istituto

Secondaria di secondo grado per gli iscritti al triennio (Ex Scuola media superiore (Licei, Istituti Tecnici, Istituti Professionali))
che frequenta, regolarmente le lezioni da almeno 2 mesi, della classe Sezione _____
dell'Istituto _____
di _____
Indicare il Comune ove è ubicato l'Istituto

Luogo e data
SANTA MARIA A MONTE
21.02.2023

In Dichiарante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati.

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(art.2 L. 15/68 come modificato dall'art. 3 Legge 15.5.97, n.127 ed integrato dall' art. 1 DPR 403/1998 e succ.)

Da compilare a cura dei figli dei lavoratori se maggiorenni
Oppure a cura dei lavoratori nel caso di figli minorenni

Io sottoscritto PEPE GIANNI

nato a TRICARICO

il 25.11.1975

residente a SANTA MARIA A MONTE (PI)

Via Piazza MARRACCIO, 23

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni
DICHIARO

che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
PEPE MATTIA	06.08.2007	FIRENZE	FIGLIO
PEPE MATILDE	28.01.2011	FIRENZE	FIGLIA

Dichiaro altresì, in caso di false attestazioni, di impegnarmi a restituire le somme illecitamente percepite, autorizzando la Cassa a trattenere dette somme dalle eventuali altre spettanze a me dovute.

Data e luogo 21.02.23 SANTA M. A MONTE

Firma del figlio del lavoratore se maggiorenne

Firma del lavoratore se figlio minorenne