

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI/PREST

Spett.le
CASSA EDILE DELLA PROV. DI FIRENZE
Via Lorenzo il Magnifico, 8
50129 Firenze

Il sottoscritto ISAJ SHEMSI pos. Cassa Edile _____
nato il 17/01/1966 domiciliato a MONTESPERTOLI
codice fiscale SJISMS66A17Z100E
Via/Piazza Dan Lorenzo Milani n. 18 CAP 50025 Tel. 3208574568
attualmente occupato presso l' impresa SANTONI SNC DI SANTONI ENIO E C.
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

Soggetto Emittente

P.IVA: 04440540484

CAAF CGIL TOSCANA SRL

VIA DI NOVOLI, 42/42B

50127 - FIRENZE

Tel: 800730800

Cap. Ver.: 5000000

Spett.le / Egr. Sig.

STISMS6A17Z100E

ISAJ SHENSI

VIA DON LORENZO MILANI, 18

50025 - MONTEPERTOLI (FI)

Documento
Copia Analogica di
Fattura Elettronica**Numero**
2769/FI014 **Data**
27-05-2023

COMPLAZIONE MODELLO 730

Descrizione**Importo**
33,61

SAN CASCIANO

Tariffa

02

Imponibile	33,61
IVA 22,00	7,39
Tot. Escluse ex. art. 15	
Tot. Non Soggetto	

TOTALE