

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI/PREST

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

Il sottoscritto BYTYQI SAMIR pos. Cassa Edile _____
nato il 04/08/1981 domiciliato a SCANDICCI
codice fiscale BYTSMR81M04Z160O
Via/Piazza DEL PANTANO n. 67/E CAP _____ Tel. _____

attualmente occupato presso l' impresa EDILGARGIANI SAS

presso 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, inoltre 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 23/06/2023

Firma del lavoratore iscritto _____



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.

BYTSMR81M04Z1600
BYTYQI SAMIR
VIA DEL PANTANO, 67/E
50018 - SCANDICCI (FI)

Documento
Copia Analogica di
Fattura Elettronica

Numero

5070/FI020 09-06-2023

Data

COMPILAZIONE MODELLO 730

Importo

33,61

Imponibile

33,61

IVA 22,00

7,39

Tot. Escluse ex. art. 15
Tot. Non Soggette**TOTALE**

41,00

SCANDICCI

Tariffa

02