

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI/PREST

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

Il sottoscritto Ciui RENATO pos. Cassa Edile _____
nato il 22/10/1988 domiciliato a GREVE IN CHIANTI
codice fiscale CLIRNT88R22Z100D n. 1 CAP 50022 Tel. 3338701999
Via/Piazza Ardinghi attualmente occupato presso l' impresa OPUS DI SENZA ALTI E SUL MINA ERVIN SNC
(indicare barrando la/e casella/e)

preso atto dell'informativa
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, inoltre la presente domanda al fine di
ottenere la/e prestazione/i sotto specificata/e:

RIMBORSO SPESE DICHIARAZIONE DEI REDDITI c/o CAAF

(se non già ricevuto sconto dal CAAF)

Allegare:

- copia della fattura del CAAF

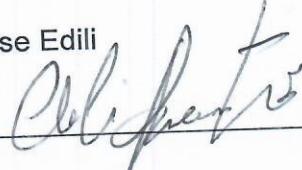
Relativamente alla prestazione richiesta il sottoscritto dichiara:

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		Spett.le / Egr. Sig.
PIVA: 04440548484 CAAF CGIL TOSCANA SRL VIA DI NOVOLI, 42/42B 50127 - FIRENZE Tel: 055738888 Cap.Ver.: 5000000		CLIRNT88R22Z1600 CLI REMATO VIA ARDINGHI, 1 LAMOLE 50022 - GREVE IN CHIANTI (FI)
Documento Copia Analogica di Fattura Elettronica	Numero 936/F/014	Data R.I.:FI 04440548484 452468 19-04-2023
COMPILAZIONE MODELLO 730	Descrizione	Importo
		36,89
Imponibile		36,89
IVA 22,80		8,12
TOTALE		45,01
Tot. Escluse ex art. 16 Tel. non Soggetto		
SAN CASCIANO Tariffa 02		