

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI/PREST

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

Il sottoscritto EL MISKY ABDELLATIF pos. Cassa Edile _____
nato il 01/01/1978 domiciliato a IMPRUNETA
codice fiscale LMSBLL78A01Z3P00
Via/Piazza VOIA DELLA FONTE n. 52 CAP _____ Tel. 3398753302
attualmente occupato presso l' impresa CERRINI FABIO
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:
(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

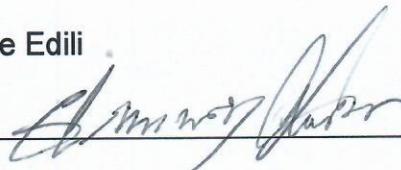
Relativamente alla prestazione richiesta il sottoscritto dichiara:

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 23/03/2023

Firma del lavoratore iscritto _____



Soggetto Emittente

P.IVA: 04440540484
CAAF CGIL TOSCANA SRL
VIA DI NOVOLI, 42/42B
50127 - FIRENZE
Tel: 055 630288
Cap.Ver.: 500000

R.I.:FI 04440540484
452468

Spett.le / Egr. Sig.

LMSBLL78A01Z3P00
EL MISKY ABDELLATIF
VIA DELLA FONTE, 52
50023 - IMPRUNETA (FI)

Documento
Copia Analogica di
Fattura Elettronica

Numero

3420/FI014

Data

09-06-2023

Descrizione	Importo
COMPILAZIONE MODELLO 730	30,00

IMPRUNETA**Tariffa****AB**

SAGNO MINI UOLI
Via di Ritoroli, 6
Tel 055 630288

Via Chiantigiana, 104
Tel 055 644357

Tel 0571 541825

Imponibile

30,00

IVA 22,00

6,60

Tot. Escluse ex. art. 15
Tot. Non Soggetto

TOTALE

36,60