

## **MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI/PREST**

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

Il sottoscritto DUTA VASILE pos. Cassa Edile \_\_\_\_\_  
nato il 17/07/67 domiciliato a FIRENZE  
codice fiscale DTUVSL67L172129W  
Via/Piazza LEON 20 n. 34 CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

attualmente occupato presso l' impresa \_\_\_\_\_  
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](http://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 16/06/23

Firma del lavoratore iscritto



### **Soggetto Emittente**

P.IVA: 04440540484  
CAAF CGIL TOSCANA SRL  
VIA DI NOVOLI, 42/42B  
50127 - FIRENZE  
Tel: 800730800 R.I.:FI 04440540484  
Cap.Ver.: 5000000 452468

—Spett.le / Egr. Sig.

DTUVS67L17Z129W  
DUTA VASILE  
VIA ISONZO, 34  
50126 - FIRENZE (FI)

**Documento**  
Copia Analogica di  
Fattura Elettronica

-Numero 1767/FI001 Data 31-05-2023

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	TASSI DI IVA	IMPOSTA	IMPOSTA ESONERATA
COMPILAZIONE MODELLO 730	1	30,00			