## MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI DI STUDIO-BONUS CENTRI ESTIVI/PREST

La richiesta **per i soli CONTRIBUTI DI STUDIO** deve essere compilata e firmata dai **figli dei lavoratori se** maggiorenni. Nel caso di figli minorenni deve essere compilata e firmata dal lavoratore Per il Bonus Centri estivi deve compilare e firmare il lavoratore.

Spettabile

												CASSA EDILE DELLA PROV. DI FIRENZE Via Lorenzo il Magnifico, 8																
Inserire i dati del figlio richiedente  Lo studente								nato	il		5012	9 FIR	REN.	ZE <sup>-</sup>														
Via/Piazza																												
						nte occu																						
presc	atto		Regola	amenti		ti, inoltr																						
	CONTRIBUTI <b>ASILI NIDO</b>												Anno Scolastico															
													All 1)	Allegare: .) Autocertificazione dello stato di famiglia sottoscritto dal lavoratore iscritto									itto					
													2)	Certificate	o di isc	rizio	ne											
☐ CONTRIBUTI <b>BONUS CENTRI ESTIVI</b>									Periodo																			
,												1)	egare: Autocerti estazione s timbro e 1	sostenir	men	to d	ella s	pesa	reca						re isci	itto		
□ CONTRIBUTI <b>SCUOLE ELEMENTARI</b>											ΛIΙο	Anno	Sc	ola	ast	tico	)		•••	••••	••••	•••••						
												1 2	L) Au	ocertificazio Autocertifica	one del azione	llo s frea	tato iuen:	di fa	migli olasti	a so	ttoscr	itto da	al lav	vorator	re isc	ritto		
	CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE INFERIORI											,	Anno															
												1 2	L) Aut	gare: ocertificazio ocertificazio	one del one fre	llo s	tato nza :	di fai scola:	miglia stica	a sot	ttoscr	itto da	al lav	orator/	e isc	ritto		
	CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE SUPERIORI													Anno	Sco	ola	st	ico					•••	••••	••			
						CRIZIO	<u>)NE</u>						Alle 1) 2) 3)	Autocertii nel caso o Autocertii Autocertii iscritti al	di figlio ficazior ficazior triennio	mir ne fr ne S	nore reque cuola	nne enza a frec	scola quen:	stica	a							
	□ PREMIO DI <u>PROFITTO</u>												1)	Anno egare: Autocertii nel caso o Dichiarazi	ficazior di figlio	ne d	lello nore	stato nne	di f		glia s			dal la		tore is	critto	
	CO	NTRI	BUT	I UNI	VER5	SITA'							2)	Anno						_								
	□ CONTRIBUTO DI <b>ISCRIZIONE</b>													Allegare:  1) Autocertificazione dello stato di famiglia 2) Dichiarazione Università attestante il superamento di almeno un esame relativo all'Anno Accademico (per il 1º anno) 3) Dichiarazione Università attestante il superamento del 50 % dei crediti dell'ann accademico per cui si fa domanda (per gli anni successivi al 1º) 4) Copia del Piano di Studio											ıno			
□ PREMIO DI <b>PROFITTO</b> Il pagamento della prestazione dovrà avvenire con bonifico bancario sulle seguenti coordi													1) 2)	Anno gare: Autocertii Dichiaraz conseguit dal Piano all'Anno A	ficazior ione U te per i o di Stu	ne d Jnive i sine udio	ello : ersita goli a	stato à att esam	di fa testa i e ch	nte he g	lia gli e li esar	sami ni stes	sos ssi s	ono tu	e l	ıelli pı	evisti	
PAE		CH. [		CIN		ABI					CAB									C	:/c							1
				<u> </u>	Щ.																							J
Intes	stata	rio de	el cor	nto coi	rente		D.A.C		4451		N. INIC			CODIC	·	A N I												1
il Sotto:	1. 2. 3. 4. <b>Dichia</b>	Di aver Di non Di auto Irazior Irazior	aver p diritto percep prizzare ne di c e e lettura	o alla det pire redo e al tratta consenso a dell'informa	trazione diti o di amento <b>o per il</b> tiva Privacy	Electric SI  re Casse Electric Per redd  percepire  dei prop  trattame  rai sensi dell'arl  Privacy può scr	dili qu iti di l i seg ri dati ento	uanto i lavoro uenti i perso <b>dei da</b> REG. UE 2	richie diper reddit onali s ati pe	sto co ndento ti (spe secono e <b>rsona</b> di Cassa	on la pre e ai ser cificare do quar a <b>li ai se</b>	esente isi dell' e la nati nto di s ensi e p	don art. ura egu <b>per</b>	13 del Te: e l'import to. <b>gli effett</b> i rersione integra	sto Ur o) i <b>del l</b> ale al seg	nico Reg	o de	imei	nto	UE	Priv	acy-	GD	e in par	ticolar	e reso e	dotto/a	
l'impos svolger	sibilità da e l'attività	parte dell'E della Cassa	Ente di dar a Edile) e a	corso ai bene ricevere le co	efici medesi omunicazior	imi <u>PRESTA CON</u> ni necessarie di DNSENTE INOLTE	I <u>SENSO</u> a Cassa Ed	al trattam lile Firenze	ento dei e verso il	propri da proprio d	iti, anche pa cellulare pe	articolari e rsonale tra	di salu mite s	te per la realizz ns o app. <u>ACCC</u>	zazione d ONSENTE	lelle f ALTF	inalità <u>RESI′</u> a	menz Il tratta	ionate mente	nell'i o dei i	nforma dati rela	tiva priv ativi al p	vacy (	conferin	nento	obbligat	orio per	

Firma del Figlio (se figlio maggiorenne)

Firma del Lavoratore Iscritto (se figlio minorenne)

<u>In fede</u>

Data <u>Data</u>