

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI DI STUDIO/PREST

La richiesta deve essere compilata e firmata dai **figli dei lavoratori se maggiorenni.**

Nel caso di figli minorenni deve essere compilata e firmata dal lavoratore

Spettabile
CASSA EDILE DELLA PROV. DI FIRENZE
Via Lorenzo il Magnifico, 8
50129 FIRENZE

Inserire i dati del figlio richiedente

Lo studente _____ nato il _____ a _____

codice fiscale _____ domiciliato _____

Via/Piazza _____ CAP _____

figlio/a del lavoratore _____ nato il _____ codice Cassa Edile _____

Tel. _____ attualmente occupato presso l'impresa _____

preso atto dei Regolamenti vigenti, inoltra la presente domanda al fine di ottenere la/e prestazione/i sotto specificata/e

(INDICARE BARRANDO LE/A CASELLE/A):

CONTRIBUTI ASILI NIDO
(Valido per anno scolastico 2017/2018)

Anno Scolastico **2017/2018**
Allegare:
1) Autocertificazione dello stato di famiglia sottoscritto dal lavoratore iscritto
2) Certificato di iscrizione

CONTRIBUTI SCUOLE ELEMENTARI
(Valido per anno scolastico 2017/2018)

Anno Scolastico **2017/2018**
Allegare:
1) Autocertificazione dello stato di famiglia sottoscritto dal lavoratore iscritto
2) Certificato di frequenza

CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE INFERIORI

Anno Scolastico **2017/2018**
Allegare:
1) Autocertificazione dello stato di famiglia sottoscritto dal lavoratore iscritto
2) Certificato di frequenza

CONTRIBUTI SCUOLE MEDIE SUPERIORI
 CONTRIBUTO DI **ISCRIZIONE**

Anno Scolastico **2017/2018**
Allegare:
1) Autocertificazione dello stato di famiglia sottoscritto dal lavoratore iscritto nel caso di figlio minorenne
2) Certificato di frequenza (dopo 2 mesi dall'inizio dell'anno scolastico)

PREMIO DI **PROFITTO**

Anno Scolastico **2017/2018**
Allegare:
1) Autocertificazione dello stato di famiglia sottoscritto dal lavoratore iscritto nel caso di figlio minorenne
2) Dichiarazione Scuola dei voti conseguiti

CONTRIBUTI UNIVERSITA'
 CONTRIBUTO DI **ISCRIZIONE**

Anno accademico **2017/2018**
Allegare:
1) Autocertificazione dello stato di famiglia
2) Dichiarazione Università attestante il superamento di almeno un esame relativo all'Anno Accademico (per il 1° anno)
3) Dichiarazione Università attestante il superamento della metà degli esami previsti dal Piano di Studi (per gli anni successivi al 1°)

PREMIO DI **PROFITTO**

Anno Accademico **2017/2018**
Allegare:
1) Dichiarazione Università attestante gli esami sostenuti e le votazioni conseguite per i singoli esami e che gli esami stessi sono tutti quelli previsti dal Piano di Studio approvato dalla Presidenza della Facoltà, in relazione all'Anno Accademico

Il pagamento della prestazione dovrà avvenire con bonifico bancario sulle seguenti coordinate IBAN:

PAESE	CH. DIGIT	CIN	ABI	CAB	C/c

Intestatario del conto corrente _____

SI RACCOMANDA DI INSERIRE IL CODICE IBAN

Il sottoscritto dichiara:

1. di non aver percepito da altre Casse Edili quanto richiesto con la presente domanda
2. di aver diritto alla detrazione per redditi di lavoro dipendente ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico delle imposte sui redditi
3. di non percepire redditi o di percepire i seguenti redditi (specificare la natura e l'importo) _____

4. di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

In fede.

_____ data

_____ firma del figlio (**se figlio maggiorenne**)

_____ data

_____ firma del lavoratore iscritto (**se figlio minorenne**)

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art.2 L. 15/68 come modificato dall'art. 3 Legge 15.5.97, n.127 ed integrato dall' art. 1 DPR 403/1998 e succ.)

Da compilare a cura dei figli dei lavoratori se maggiorenni
Oppure a cura dei lavoratori nel caso di figli minorenni

Io sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____
Via Piazza _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni

DICHIARO

che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Dichiaro altresì, in caso di false attestazioni, di impegnarmi a restituire le somme illecitamente percepite, autorizzando la Cassa a trattenere dette somme dalle eventuali altre spettanze a me dovute.

Data e luogo _____

Firma del figlio del lavoratore se maggiorenne _____

Firma del lavoratore se figlio minorenne _____