

Alla Cassa Edile della Provincia di Brindisi

Lo / a Studente _____ Codice Fiscale _____ nato a _____
il _____ residente a _____ quale familiare a carico del
lavoratore _____ nato il _____ (codice C.E. _____) alle dipendenze
dell'impresa _____ sino al _____ in favore del quale per l'esercizio ____/____
sono state registrate le seguenti ore presso codesta Cassa Edile n° _____

CHIEDE

Di beneficiare della PRESTAZIONE STRAORDINARIA contrassegnata con la crocetta (X). All'uopo allega la documentazione indicata:

- ASSEGNO DI STUDIO Documenti
- Classe frequentata _____
- 1) Stato di Famiglia
2) Attestato Licenza Media con votazione
3) fotocopia codice fiscale dello studente
- BORSA DI STUDIO Documenti
- Classe frequentata _____
- 1) Stato di Famiglia
2) Attestato scolastico con votazione (voto medio 7/10 minimo)
3) fotocopia codice fiscale dello studente
- BORSA DI STUDIO Documenti
- Laurea in _____
- 1) Stato di Famiglia
2) Certificato Laurea con punteggio
3) Copia della Tesi di Laurea
(solo per la Borsa di Euro 1900,00)
4) fotocopia codice fiscale dello studente

Dichiarazione dello/a studente ai fini delle detrazioni fiscali (da controfirmare anche da chi ha la patria potestà per i minori)

Il/La Sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
nato a _____ () il _____

DICHIARA

- di non percepire redditi di alcuna natura
- di percepire i seguenti redditi (specificare la natura e l'entità):

- ai sensi dell'art. 23 del D.P. R. 29/9/73 n° 600, di aver diritto alle detrazioni d'imposta previste dall'art. 13 D.P.R 22/12/86 n° 917 (T.U.II.DD.)

Data _____ Firma dello/a Studente _____ Firma del Genitore (per i minorenni) _____

Il sottoscritto lavoratore, in calce identificato, dichiara di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art. 13 REG. UE 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati della INFORMATIVA nei limiti e per le finalità della Cassa Edile.

Data _____

Firma del Lavoratore _____

RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Ore registrate in favore del lavoratore codice _____

presso CASSA EDILE DI BRINDISI N. _____

IMPORTO da erogare Euro _____

Data _____

L'ufficio incaricato

Domanda respinta per _____

Data _____

L'ufficio incaricato

Imponibile lordo Euro _____

- Imposta corrispondente IRPEF Euro _____

- Detrazioni d'imposta Euro _____

Totale imposta **Euro** _____ Euro _____

Netto da Liquidare **Euro** _____

L'ufficio incaricato

Si autorizza il pagamento netto per Euro _____ a titolo di _____

L'ufficio incaricato

Visto per l'archiviazione
LA DIREZIONE
