CASSA EDILE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TORINO
Via G.Quarello 19 - 10135 TORINO - telefono / fax 0118107581 - email: operai@cassaedile.torino.it

PROTOCOLLO (riservato Cassa Edile)

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO SPESE
Wi-Fi - Personal Computer - Tablet - Notebook

Il sottoscritto

cognome

nome

nato il (formato GG/MM/AAAA)

a/in prov

codice fiscale

abitante in :

via/corso/piazza

città prov cap

dipendente dall'Impresa

richiede un contributo delle spese per "WI-FI - Personal Computer - iPad - Notebook" sostenute per garantire a uno familiari a carico il sostenimento regolare delle attività didattiche (D.A.D.) ovvero per il lavoro da casa (smart working)

Alla presente allega:

*) stato di famiglia;
*) modulo di carico familiare;
*) scontrino fiscale parlante / fattura intestata a uno dei componenti presenti nello stato di famiglia
*) attestazione rilasciata dall'Istituto scolastico/Università dello svolgimento lezioni attraverso la DaD (solo per l'eventuale esenzione fiscale)

LUOGO **DATA** (formato GG/MM/AAAA)

FIRMA

Quanto sopra ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto lavoratore in calce identificato, richiedente l'assegno straordinario in oggetto, dichiara inoltre di essere consapevole di quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in forza del quale il rilascio di dichiarazioni mendaci e/o la formazione o l'uso di documenti falsi può dare luogo a responsabilità di natura penale secondo quanto previsto dal codice penale e delle leggi vigenti in materia.

FIRMA

LUOGO **DATA** (formato GG/MM/AAAA)

INFORMATIVA PRIVACY : Egregio lavoratore desideriamo informarLa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679-GDPR, i Dati Personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principia e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, all'identità personale e al diritto di protezione dei Dati Personali e comunque per i soli fini istituzionale della Cassa Edile di Torino. Per prendere visione dell'informativa completa, visiti il sito: www.cassaedile.torino.it

ALLEGATO 7

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

cognome

nome

nato il (formato GG/MM/AAAA) a/in prov

codice fiscale

abitante in :

via/corso/piazza

città prov cap

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che la propria famiglia si compone di:

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

LUOGO **DATA** (formato GG/MM/AAAA)

FIRMA DEL DICHIARANTE, per esteso e leggibile (*)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445: Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445

CASSA EDILE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TORINO
Via G.Quarello 19 - 10135 TORINO - telefono / fax 0118107581 - email: operai@cassaedile.torino.it

PROTOCOLLO (riservato Cassa Edile)

EX MODULO CARICO FAMILIARE

ATTENZIONE: per la compilazione riportare gli stessi dati dichiarati nella domanda Assegno Unico Universale (A.U.U.) presentata all'INPS

Il sottoscritto

cognome

nome

nato il (formato GG/MM/AAAA) a/in prov

codice fiscale

residente in

via/corso/piazza

città prov cap

REQUISITI SOGGETTIVI DEL LAVORATORE RICHIEDENTE

- pagamento imposte sui redditi in Italia
- residenza e domicilio in Italia o contratto di lavoro di durata minima di 6 mesi nell'anno di riferimento della domanda A.U.U.

stato civile

CONSAPEVOLE delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, DICHIARA di aver diritto all'Assegno Unico Universale per il seguente nucleo famigliare nella misura del ☐ 100% ☐ 50% definita in accordo con l'altro genitore

A) FIGLI MINORENNI presenti nella domanda A.U.U. e nell'ISEE

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

cognome/nome nato/a il (formato GG/MM/AAAA)
a/in prov codice fiscale

CASSA EDILE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TORINO
Via G.Quarello 19 - 10135 TORINO - telefono / fax 0118107581 - email: operai@cassaedile.torino.it

B) FIGLI MAGGIORENNI fino al ventunesimo anno di età presenti nella domanda A.U.U. e nell'ISEE, con uno dei seguenti requisiti da indicare per ognuno di essi:

1. Frequenta un corso di formazione scolastica o professionale o un corso di laurea
2. Svolge un tirocinio/attività lavorativa e possiede un reddito complessivo inferiore a Euro 8000/annui
3. E' registrato come disoccupato e in cerca di un lavoro presso i servizi pubblici per l'impiego
4. Svolge il Servizio Civile Universale

requisito

cognome/nome _____ nato/a il _____ (formato GG/MM/AAAA)
a/in _____ prov _____ codice fiscale _____ _____

cognome/nome _____ nato/a il _____ (formato GG/MM/AAAA)
a/in _____ prov _____ codice fiscale _____ _____

C) FIGLI MAGGIORENNI oltre il ventunesimo anno di età per i quali si beneficia delle detrazioni per familiari a carico per il tramite del datore di lavoro:

cognome/nome _____ nato/a il _____ (formato GG/MM/AAAA)
a/in _____ prov _____ codice fiscale _____

cognome/nome _____ nato/a il _____ (formato GG/MM/AAAA)
a/in _____ prov _____ codice fiscale _____

D) FIGLI A CARICO con disabilità presenti nella domanda A.U.U. e nell'ISEE, a prescindere dall'età:

cognome/nome _____ nato/a il _____ (formato GG/MM/AAAA)
a/in _____ prov _____ codice fiscale _____

cognome/nome _____ nato/a il _____ (formato GG/MM/AAAA)
a/in _____ prov _____ codice fiscale _____

LUOGO _____

DATA _____
(formato GG/MM/AAAA)

FIRMA DEL LAVORATORE
che presenta la domanda

INFORMATIVA PRIVACY : Egregio lavoratore desideriamo informarLa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679-GDPR, i Dati Personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principia e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, all'identità personale e al diritto di protezione dei Dati Personali e comunque per i soli fini istituzionale della Cassa Edile di Torino. Per prendere visione dell'informativa completa, visiti il sito: www.cassaedile.torino.it