

SPAZIO RISERVATO ALLE CASSE EDILI: COD. LAV. _____

COD. IMP. _____ Scuola _____

Prof. n. _____ Stato _____

Note _____

Note _____

Note _____

Timbro Casse Edili:

Domanda presentata da:

**ALLE CASSE EDILI
DELLA PROVINCIA DI MODENA
VIA SANTI n. 6 - 41123 Modena (MO)**

DOMANDA DI ASSEGNO DI STUDIO - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

LA DOMANDA VA PRESENTATA ENTRO E NON OLTRE IL 31 MARZO 2016

IL SOTTOSCRITTO
(COGNOME NOME) _____ NATO IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL _____ EMAIL _____

Salvo diverse disposizioni, l'email indicata verrà utilizzata per le successive comunicazioni.

CHIEDE

LA PRESTAZIONE PER LO STUDENTE _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

CODICE FISCALE (dello studente) _____

ALLO SCOPO

DICHIARA

- CHE NELL'ANNO 2015 ED ALLA DATA ODIERNA _____ RISULTA FISCALMENTE A PROPRIO CARICO.
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRESTAZIONE VERRA' EROGATA ESCLUSIVAMENTE IN PRESENZA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA DA PARTE DELL'IMPRESA / DATORE DI LAVORO.

LO STUDENTE DICHIARA DI NON ESSERE TITOLARE DI REDDITI DI LAVORO ALLA DATA ODIERNA E RICHIEDE PERTANTO L'APPLICAZIONE PER IL PERIODO D'IMPOSTA 2016 DELLE DETRAZIONI DI LEGGE SPETTANTI AI FINI IRPEF

Si richiede il pagamento tramite **BONIFICO BANCARIO O POSTALE** - come di seguito indicato:
(per gli STUDENTI MINORENNI è assolutamente indispensabile comunicare gli estremi di un conto corrente)

► **NOTA** : Completare con tutti i dati **IBAN** richiesti o il conto non sarà ritenuto valido:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO
2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri alfanumerici
ISTITUTO BANCARIO / UFF. POSTALE				Agenzia BANCA / POSTA di:	
IL CONTO E' INTESTATO A: (se gli intestatari sono più di uno indicare tutti i nomi)					

Salvo diverse comunicazioni, l'IBAN compilato, verrà utilizzato per tutti i pagamenti successivi effettuati dalla Cassa Edile al lavoratore.

LA DOMANDA VA PRESENTATA - ENTRO IL 31/03/2016 - COMPLETA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) **ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEL LAVORATORE RICHIEDENTE** (Mod. Unico, Mod. 730 SOLO PAGINA CON FAMILIARI A CARICO, Mod. Cu) relativa all'anno d'imposta 2014 o 2015
- 2) **SCUOLA SUPERIORE: CERTIFICATO DI FREQUENZA** dello Studente, rilasciato dopo il 30 Novembre 2015 relativo all'Anno Scolastico 2015/2016 (o documentazione equivalente).
- 3) **UNIVERSITA': CERTIFICATO DI ISCRIZIONE** all'Anno Accademico 2015/2016 (o documentazione equivalente)

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA _____

INVIARE IL MODULO STAMPATO E FIRMATO A:

CASSE EDILI DELLA PROVINCIA DI MODENA VIA Santi, 6 41123 Modena tel. 059/332303 fax 059/9122230
Ufficio Prestazioni indirizzo email: ufficiomalattimo00@pec.cassedilimodena.it – ufficiomalattimo03@pec.cassedilimodena.it