

ALLE CASSE EDILI DELLA PROVINCIA DI MODENA

VIA V.SANTI 6 - 41123 MODENA (MO)

Mtr. Lav. _____ Impr. _____
Prot. _____ Stato _____
Note _____

Timbro Casse Edili:

Domanda presentata da:

**SUSSIDIO per la frequenza relativa ad ASILI NIDO, SCUOLE MATERNE e L.104
la domanda va presentata entro e non oltre il 15 SETTEMBRE 2015**

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL _____ EMAIL _____ DIPENDENTE DELL'IMPRESA _____

CHIEDE

L'erogazione del sussidio per la frequenza del proprio figlio/a ad ASILO NIDO e/o SCUOLA MATERNA così come definito dall'Accordo del 21/11/2007 e successive modifiche e, allo scopo,

DICHIARA

- che il figlio/a per il quale viene richiesto il contributo è stato dichiarato fiscalmente a carico dello scrivente ai fini IRPEF per l'anno 2014/2015;
- di essere a conoscenza che la prestazione verrà erogata esclusivamente in presenza della regolarità contributiva da parte dell'impresa / datore di lavoro

NOTA BENE = nel caso i figli siano più di uno, compilare una domanda ciascuno (segnare con una ☒ la prestazione scelta):

Nome del figlio/a

Nato/a il

Richiesta Sussidio per: ☐ **ASILO NIDO** mesi freq. _____ ☐ **SCUOLA MATERNA** mesi freq. _____
☐ **LEGGE 104** ETA' _____ ☐ **Altro** (specificare) _____

Di seguito vengono riportate le **coordinate IBAN** relative al **conto corrente** sul quale eseguire il bonifico:

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 sede 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 consegnata già completa dei seguenti documenti:

- DICHIARAZIONE DEI REDDITI** (Mod. Unico, Mod. 730 SOLO PAGINA CON FAMILIARI A CARICO, Mod. CU) relativa all'anno d'imposta 2014 DEL LAVORATORE RICHIEDENTE.
- Per **ASILO NIDO**: certificato di frequenza relativo all'anno scolastico 2014/2015 rilasciato dopo il 30 giugno 2015 e copia di tutte le ricevute di pagamento delle rette riferite all'anno scolastico 2014/2015 o dichiarazione della scuola con tutti gli importi pagati
- Per **SCUOLA MATERNA**: Certificato di frequenza rilasciato dopo il 30 giugno 2015 relativo all'anno scolastico 2014/2015; in alternativa, copia di tutte le ricevute di pagamento delle rette riferite sempre all'anno scolastico 2014/2015
- CENTRO GIOCHI O ALTRO**: Documentazione relativa al tipo di servizio e ai costi sostenuti. **(NO CENTRO ESTIVO)**
- SUSSIDIO LEGGE 104/92 ART.3**: Ultimo certificato rilasciato dalla competente Commissione Medica

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla loro comunicazione e diffusione per la realizzazione delle finalità istituzionali delle Casse Edili di Modena, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Data presentazione _____

Firma del lavoratore _____

Via Santi n° 6 – 41123 MODENA Tel. 059/9122205 – 207 – 209 – 212 Fax. 059/9122230
Pec. Ufficiomalattiemmo00@pec.cassedilimodena.it - Ufficiomalattiemmo03@pec.cassedilimodena.it