



CASSA EDILE DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA  
Via Monte San Marco 56 - 33100 Udine  
Codice fiscale 80010410308  
Telefono 0432 546377  
Telefax 0432 470892  
E-mail [cema@cassaedileud.it](mailto:cema@cassaedileud.it)  
Sito web [www.cassaedileud.it](http://www.cassaedileud.it)

PRESTAZIONI EXTRA CONTRATTUALI A FAVORE DEI LAVORATORI  
ISCRITTI ALLA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI UDINE  
IN VIGORE DA APRILE 2007

Alla Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza - Udine

Modulo A

## DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE DIPENDENTE PER PRESTAZIONI EXTRA CONTRATTUALI A FAVORE DEI FAMILIARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
abitante nel Comune di \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 23 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973 e successive modificazioni

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere diritto alle detrazioni annue d'imposta:

- per il coniuge a carico non legalmente od effettivamente separato:

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

- per i seguenti figli a carico:

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

Data

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

**TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA**  
Attestante l'applicazione delle detrazioni