

IN NOME E PER CONTO DEL SIG.

DOMANDA PRESENTATA DA \_\_\_\_\_

Telefono di riferimento per la domanda presentata \_\_\_\_\_

Timbro Cassa Edile:

SPAZIO RISERVATO ALLE CASSE EDILI:

Cod. Lav. \_\_\_\_\_ Cod. Imp. \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Note

**SUSSIDIO per la frequenza di ASILI NIDO e SCUOLE MATERNE. SUSSIDIO Legge 104  
DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 15/09/2024**

Le domande pervenute saranno esaminate entro il 30/11/2024.

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI **OBBLIGATORI**:

- **DICHIARAZIONE DEI REDDITI RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2023 DEL LAVORATORE** (Modello Unico o **Modello 730**: SOLO PRIMA PAGINA con l'indicazione dei familiari fiscalmente carico). **In mancanza, è necessario allegare il documento di riconoscimento per convalidare l'autocertificazione per il familiare a carico, riportata nella presente modulistica.**

- Per **ASILO NIDO o SCUOLA MATERNA**: certificato di frequenza relativo all'anno scolastico 2023/2024 RILASCIATO DOPO IL 30/06/2024 **CON L'INDICAZIONE DELLA DATA D'INIZIO E FINE FREQUENZA** o in alternativa copia di tutte le fatture o le ricevute di pagamento (in cui sia indicato mese di frequenza e nominativo del figlio);

- Per **CENTRO GIOCHI** o altro: documentazione relativa al tipo di servizio ed ai costi sostenuti (IL CENTRO ESTIVO NON E' ACCETTATO);

- **PER SUSSIDIO LEGGE 104/92 ART. 3**: Ultimo certificato rilasciato dalla competente Commissione Medica.

**- PER POTER AGGIORNARE I DATI RELATIVI AD IBAN, INDIRIZZO, TELEFONO, EMAIL, PRESENTI NEGLI ARCHIVI DELLE CASSE EDILI, OCCORRE ALLEGARE IL MODULO DI VARIAZIONE reperibile in area documenti e modulistica del sito <http://www.cassedilimodena.it>**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Cognome Nome figlio/a \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

**CHIEDE il Sussidio** (così come definito dall'accordo del 21/11/2007 e successive modifiche) **per:**

Scuola Materna mesi freq. \_\_\_\_\_

Asilo Nido mesi frequenza \_\_\_\_\_

Legge 104 indicare l'età \_\_\_\_\_

Centro Giochi (no centro estivo)

**DICHIARA** di essere a conoscenza di quanto segue:

- la prestazione verrà erogata esclusivamente in presenza della regolarità contributiva da parte dell'impresa / datore di lavoro

- **il figlio per il quale viene richiesto il contributo è stato dichiarato fiscalmente a carico dello scrivente ai fini IRPEF per l'anno 2023/2024;**

La informiamo che:

- i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e art. 13 DPRG 679/2016 e che saranno utilizzati per poter ottemperare agli adempimenti per la prestazione chiesta. La invitiamo a prendere visione dell'apposita Privacy Policy presente sul sito web [www.cassedilimodena.it](http://www.cassedilimodena.it).

Data \_\_\_\_\_ Firma del lavoratore (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_