

DOMANDA CONTRIBUTO ASSISTENZA FISCALE

2013

IO SOTTOSCRITTO

COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
Via <input type="text"/>		n° civico <input type="text"/>	
COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

PRESENTO

domanda di "CONTRIBUTO ASSISTENZA FISCALE" nei riferimenti dell'Accordo Sindacale territoriale del 20 giugno 2012.

DICHIARO

che per il servizio di assistenza fiscale inerente la dichiarazione dei redditi anno 2013 per l'anno fiscale 2012 mi sono avvalso del C.A.A.F./C.A.F. di

DENOMINAZIONE LOCALITA'

ALLEGRO

la corrispondente fattura rilasciata dal C.A.A.F./C.A.F. sopra riportato, quale attestazione di avvenuto pagamento della prestazione professionale.

Nel ringraziare, con la firma di seguito apposta esprimo autorizzazione al trattamento dei miei dati personali nei riferimenti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Distinti saluti.

_____ DATA

_____ FIRMA DELL'INTERESSATO

SPAZIO RISERVATO ALLA C.E.P.

IMPRESA	<input type="text"/>	CODICE ISCRIZIONE	<input type="text"/>				
ORE DENUNCIATE:	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
	LAVORATE		C.I.G.		MALATTIA/INFORTUNIO		TOTALE
REGOLARITA' CONTRIBUTIVA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	SI	NO					
_____ FIRMA DEL RESPONSABILE		_____ FIRMA DEL DIRETTORE					

Tutela della privacy - Informativa
La CASSA EDILE POLESANA ai sensi ed in conformità del D.Lgs. 196/2003, informa che i dati raccolti con la presente domanda di prestazione saranno trattati esclusivamente da parte della medesima per le finalità funzionali all'erogazione del contributo.
Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è la Cassa Edile Polesana rispettivamente nelle persone del Presidente p.t. DONDI GIULIANO e del Direttore BERTI FRANCO domiciliati per la carica in Rovigo, Viale Porta Po n° 87.