

**DOMANDA CONTRIBUTO ALLO STUDIO 2024/2025**(inviare tramite email a: assistenza@cassaediletn.it)Il/la sottoscritto/a **STUDENTE**

COGNOME								NOME							
NATA/O A								IN DATA							
CODICE FISCALE															
RECAPITO TELEFONICO															
VIA/P.ZZA:														NR.:	
COMUNE:								PROV.:				CAP:			
conto corrente sul quale saranno accreditate le somme dovute dalla Cassa Edile di Trento (obbligatorio se minorenni):															
Paese	check	CIN	ABI	CAB	CONTO										

CHIEDE il contributo spese di studio per l'anno 2024/2025e a tal fine **DICHIARA** di essere figlio/a del **LAVORATORE**

COGNOME								NOME							
NATO A								IN DATA							
CHE LAVORA PRESSO LA DITTA															

e di essere iscritto/a alla (selezionare la scuola/università)

- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO** _____ Classe _____
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO** _____ Classe _____
- UNIVERSITA'** _____ Anno _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 23, e 24, del D.P.R. 29/09/73 n. 600, e ai sensi degli artt. 12 e 13 TUIR ai fini delle detrazioni di imposta **CHIEDE** che sia applicata, nell'anno solare 2025, la detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente prevista dall'art. 13 TUIR (T.U.I.R.)

(**LIQUIDAZIONE INTERO IMPORTO SENZA TRATTENUTE** - sul contributo erogato verranno calcolate le trattenute IRPEF e le relative detrazioni spettanti, considerando tale reddito come l'unico posseduto dallo studente)

OPPURE

CHE NON SIA applicata, nell'anno solare 2025, la detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente prevista dall'art. 13 TUIR (T.U.I.R.)

(**SELEZIONARE SOLO NEL CASO IN CUI LO STUDENTE PERCEPISCA ALTRI REDDITI NEL CORSO DELL'ANNO 2025 OLTRE L'EVENTUALE CONTRIBUTO EROGATO - LIQUIDAZIONE DECURTATA DELLE TRATTENUTE DI LEGGE**)

Prende atto che, ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 29/09/73, n. 600, nel caso di falsa dichiarazione, tale da comportare indebite detrazioni d'imposta, è prevista una pena pecuniaria da 2 a 4 volte l'importo dovuto.

DICHIARA di aver preso visione del documento denominato INFORMATIVA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO, rilasciata ai sensi del Regolamento (UE) GDPR 2016/679, e, con la sottoscrizione del presente modulo, **ACCONSENTE**: - al Trattamento dei Dati Personali e Particolari (dati sensibili e/o di profilazione) che la riguardano, funzionale alla realizzazione delle finalità indicate nell'Informativa da parte della Cassa Edile della Provincia Autonoma di Trento; - alla comunicazione degli stessi alle Categorie di Soggetti indicate nell'Informativa.

Luogo e data _____

Firma studente (**obbligatoria anche se minorenni**) _____Firma di chi ha la patria potestà (**se figlio/a minorenne**) _____

**CASSA EDILE**

PROVINCIA DI TRENTO

Via Ragazzi del '99, 29 - 38123 TRENTO
 CF: 96002280228
 tel. (+39) 0461 380140
 mail: assistenza@cassaediletn.it
 web: www.cassaediletn.it

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO DI FAMIGLIA**(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**Il/la sottoscritto/a **LAVORATORE**

COGNOME								NOME							
NATA/O A								IN DATA							
CODICE FISCALE															
RECAPITO TELEFONICO															
VIA/P.ZZA:													NR.:		
COMUNE:								PROV:				CAP:			
CHE LAVORA PRESSO LA DITTA															

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace (art. 26, legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. n. 403/1998 e art. 489 codice penale - artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445 e della decadenza dei benefici eventualmente ottenuti

DICHIARA
 che lo stato di famiglia, è composto dalle seguenti persone:

COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PARENTELA	FISCALMENTE A CARICO
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

OPPURE
 che il figlio/a per il quale richiede il contributo non risulta a proprio carico ma che provvede alle spese di mantenimento in quanto esiste sentenza di separazione/divorzio/altro.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) GDPR 2016/679 disponibile sul sito web di Cassa Edile Trento (www.cassaediletn.it/privacy-policy).

Sintesi: I dati sono trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti in Italia in materia di Protezione dei Dati per l'erogazione del servizio richiesto o per rilasciare i documenti richiesti alla Scrivente. Non saranno trattati per finalità ulteriori ove ciò non sia espressamente previsto per disposizioni di legge applicabili.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- certificato di frequenza anno scolastico 2024/2025 rilasciato dalla scuola/università;
- copia del codice fiscale dello studente e copia della carta di identità dell'operaio/a;

REQUISITI:

- almeno 800 ore di lavoro o C.I.G. del lavoratore nel periodo dal 1° ottobre 2023 al 30 settembre 2024 presso la Cassa Edile di Trento;
- essere attivo/a alla Cassa Edile di Trento al momento della presentazione della domanda di contributo;

MODALITA' E SCADENZE:

- inviare la domanda in *formato PDF* all'indirizzo mail: assistenza@cassaediletn.it
- termine per la presentazione: **31 dicembre 2024**
- la cassa Edile di Trento si riserva di respingere le domande se non presentate con i requisiti e le modalità richieste