

Via Ragazzi del '99, 29 - 38123 TRENTO

CF: 96002280228 tel. (+39) 0461 380140

mail: assistenza@cassaediletn.it web: www.cassaediletn.it

# **DOMANDA CONTRIBUTO ALLO STUDIO 2025/2026**

(inviare tramite email a: assistenza@cassaediletn.it)

II/la sottoscritto/a <b>STUDENTE</b>											
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 sol Paese check CIN ABI CAB	nme dovute dalla Cassa	Edile di Tren	to ( <b>obblig</b>	jatorio):							
CHIEDE il contributo spese	di studio per l'anno 2	2025/2026	l	<u> </u>		l					
e a tal fine DICHIARA di essere figlio/a del LAVO	•		tudente	/lavorate	ore)						
COGNOME											
NATO A	IN DATA										
CHE LAVORA PRESSO LA DITTA											
e di essere iscritto/a alla (se											
☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO		Classe									
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO		Classe									
□ UNIVERSITA'	A	Anno									
A tal fine, ai sensi degli artt. 23, e 24, del D.P.R. 29/09/73 n. di imposta <b>CHIEDE</b> che sia applicata, nell'anno solare 2020 dipendente prevista dall'art. 13 TUIR (T.U.I.R.) (LIQUIDAZIONE INTERO IMPORTO SENZA TRATTENUTE e le relative detrazioni spettanti, considerando tale reddito OF	, la detrazione per re - sul contributo eroga	edditi assim ato verrann	nilati a qu o calcol	uelli di la ate le tra	avoro attenu						
☐ CHE NON SIA applicata, nell'anno solare 2026, la detra: prevista dall'art. 13 TUIR (T.U.I.R.) (SELEZIONARE SOLO NEL CASO IN CUI LO STUDENTE PERCEPL'EVENTUALE CONTRIBUTO EROGATO - LIQUIDAZIONE DECU	ISCA ALTRI REDDITI NE	EL CORSO D	DELL'ANN	·							
Prende atto che, ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. 29/09/73, n. indebite detrazioni d'imposta, è prevista una pena pecunia				da com	porta	re					
DICHIARA di aver preso visione del documento denominato INFORMATIVA CASSA (UE) GDPR 2016/679, e, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE: riguardano, funzionale alla realizzazione delle finalità indicate nell'Informativa da pastessi alle Categorie di Soggetti indicate nell'Informativa.	- al Trattamento dei Dati Pers	onali e Particola	ri (dati sens	ibili e/o di <sub>l</sub>	profilazi	one) che la					
Luogo e data											
	F	irma studente (	<u>obbligatori</u>	a anche se	minorer	<u>ine</u> )					

Firma di chi ha la patria potestà (<u>se figlio/a minorenne</u>)



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)

II/	la	sottoscritto/	a	LAV	OR/	ATORE
-----	----	---------------	---	-----	-----	-------

II/la sottoscritto/a	E LAVORATORE	<u> </u>															
COGNOME						NOME											
NATA/O A						IN DATA											
CODICE FISCALE																	
RECAPITO TELEFO	NICO	I_	Į.		Į.			· ·	<u> </u>	l	l		1				
VIA/P.ZZA: NR.:																	
COMUNE:							PROV: CA					P:					
CHE LAVORA PRESS	SO LA DITTA																
consapevole del comma 2, del D. dei benefici ever che lo stato di	P.R. n. 403/1998 ntualmente otte	8 e art. 4 nuti	489 со	odice pe	enale - a	artt. 75 e										denza	
COGNO	OME e NOME		DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA			PARENTEL					FISCALMENTE A CARICO			
														□ si		□ no	
														□ si	i	□ no	
														□ si	i	□ no	
														□ si	i	□ no	
														□ si	i	□ no	
					OPF	PURE											
□ che il figlio/a pe esiste sentenza di				non risult	ta a pro <sub>l</sub>	prio cario	co m	a che p	rovve	de alle s	pese (	di m	anten	imento	in c	quanto	
		Esente	da impo	osta di b	oollo ai s	sensi dell	'art. 、	37 D.P.I	R. 445,	2000							
Informativa ai sensi dell' Sintesi: I dati sono tratta richiesti alla Scrivente. N	ti nel rispetto delle di	sposizioni	vigenti in	Italia in m	ateria di P	rotezione c	lei Da	ti per l'er	ogazion	e del servi	zio richi	esto (			docu	menti	
Luogo e data											Firm	na del	l dichiar	ante			

## **ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- certificato di frequenza anno scolastico 2025/2026 rilasciato dalla scuola/università;
- copia del codice fiscale dello studente e copia della carta di identità dell'operaio/a;

## **REQUISITI E MODALITA':**

- almeno 800 ore di lavoro o C.I.G. del lavoratore nel periodo dal 1° ottobre 2024 al 30 settembre 2025 presso la Cassa Edile di Trento;
- essere attivo/a alla Cassa Edile di Trento al momento della presentazione della domanda di contributo;
- inviare la domanda in formato PDF all'indirizzo mail: assistenza@cassaediletn.it
- termine per la presentazione: 31 marzo 2026
- la cassa Edile di Trento si riserva di respingere le domande se non presentate con i requisiti e le modalità richieste