

Spett/Le **CASSA EDILE AGRIGENTINA di Mutualità ed Assistenza**
Via Parco Mediterraneo - VILLASETA
92100 AGRIGENTO
Tel 0922/597930 - 598527 Fax: 0922/597364
Email: costanza@cassaedile.ag.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CONTRIBUTO ALLO STUDIO

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____

a _____ residente in via _____

Cod.Fisc. _____ tel. _____

CHIEDE

Di partecipare al Bando di Concorso per l'attribuzione di borse di studio a studenti frequentanti, scuole medie Inferiori, Superiori statali o paritarie ed Università per i figli dei lavoratori iscritti alla Cassa Edile Agrigentina.

PRIMA ISCRIZIONE per l'anno scolastico: **2025/2026** **Importo LORDO**

<input type="checkbox"/> Scuola Media Inferiore	€ 350,00
<input type="checkbox"/> Scuola Media Superiore	€ 400,00
<input type="checkbox"/> Corsi Universitari	€ 460,00

Per Prima Iscrizione s'intende che lo studente dev'essere iscritto/a per la **PRIMA VOLTA al 1° Anno**

BORSA DI STUDIO per l'anno scolastico: **2024/2025** **Importo LORDO**

<input type="checkbox"/> Scuola Media Inferiore (voto Buono - 08/10)	€ 350,00
<input type="checkbox"/> Scuola Media Superiore (voto 70/100)	€ 350,00
<input type="checkbox"/> Corsi Universitari (voto 25/30)	€ 350,00
<input type="checkbox"/> LAUREE: (voto da 90 a 99/110)	€ 700,00
<input type="checkbox"/> LAUREE: (voto da 100 a 110/110)	€ 1.000,00
<input type="checkbox"/> LAUREE: per tesi su argomenti inerenti il territorio e il Settore Edile, (voto 90/110)	€ 1.500,00

A tal fine ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA

Di essere alla data ____/____/____ dipendente dell'impresa: _____

Che nessuna domanda e' stata presentata ne' verra' presentata ad altra Cassa Edile e di essere il genitore dello/a studente/essa per il/la quale si chiede il premio di studio, le cui generalità sono le seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____ Cod.Fisc. _____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) acconsento al trattamento dei dati personali, funzionali all'attività della Cassa Edile Agrigentina.

Regime di tassazione: su dette somme, equiparate al reddito di lavoro dipendente in base all'art.50,co.1lett.C) del TUIR-DPR 22/12/1986 n.917, la Cassa Edile, in qualità di sostituto d'imposta, calcolerà l'IRPEF e quindi sarà rilasciata la dovuta Certificazione Unica (CU) ai fini della dichiarazione dei redditi se dovuta.

La Cassa Edile non sarà in alcun modo responsabile di eventuali errori od omissioni in merito.

Data, ____/____/____

FIRMA

- ◆**Requisito ORE:** avere 600 ore lavorative ordinarie nel periodo da Ottobre 2024 a Settembre 2025.
- ◆**Documentazione richiesta:** Certificato di Prima Iscrizione/ Pagella Scolastica e Stato di Famiglia.
- ◆**SCADENZA:** termine di presentazione della domanda entro il **31/DICEMBRE/2025**