



La Fisac Firenze è sempre a disposizione dei propri iscritti per le **consulenze previdenziali e assistenziali**, con la possibilità di presentare in via telematica le richieste al patronato INCA.

Seleziona il servizio di cui hai bisogno, compila i campi, scarica i moduli e carica tutta la documentazione indicata, ti chiediamo cortesemente di **utilizzare il formato PDF**.

...e se non trovi quel che cerchi, inviaci una mail a fisac@firenze.tosc.cgil.it.

Una volta inviato il materiale riceverai una prima mail di conferma tecnica di avvenuta ricezione documentazione, ti ricontatteremo solo in caso di problemi sulla documentazione. Altrimenti la pratica farà il suo corso normale, e verrai ricontattato/a con l'esito finale.

Per tutte le pratiche è necessario compilare il MANDATO DI PATROCINIO e inviarlo insieme alla documentazione richiesta. Scaricalo da QUI, stampalo e compilalo.

PREVIDENZA

ECOCERT / Estratto certificativo

Dati anagrafici		
Nome:		
Cognome:		
Codice Fiscale:		

Contatti

Mail:



Telefono:	
Stato civile:	
celibe ▼	
Data matrimonio:	
Luogo matrimonio:	
Data di sentenza di divorzio:	
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:	
D	
Documenti da caricare	
Carica il MANDATO INCA compilato:	
Carica il documento identità:	
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:	
Coulte Piscale o Tessera Saliitaria:	
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)	
Invia	
Λ	



Documenti da caricare

Carica il MANDATO INCA compilato:

Consulenza previdenziale
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Contatti
Mail:
Telefono:
Stato civile: [celibe ▼]
Data matrimonio:
Luogo matrimonio:
Data di sentenza di divorzio:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:



Mail:

Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Ultimo Cedolino retribuzione:
Scansione di tutti i documenti previdenziali (riscatti, ricongiunzioni, cumuli e computi, ecc) da caricare con un unico file:
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia
Δ
Riscatto Laurea
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Contatti



Nome:

Telefono:
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Scansione di tutti i documenti previdenziali (riscatti, ricongiunzioni, cumuli e computi, ecc) da caricare con un unico file:
Copia Certificazione dell'Università che attesti: data di Immatricolazione, data di Conseguimento del Titolo, nome del
Corso di Laurea, Università dove è stato svolto, Lista degli esami sostenuti con votazione, Durata legale del Corso di Laurea:
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia
Δ
Ricongiunzione Militare
Dati anagrafici



Cognome:
Codice Fiscale:
Contatti
Mail:
Telefono:
Comune presso cui è stata fatta la visita militare:
Comune di residenza all'età di 18 anni:
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Copia del Congedo Militare:
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)



Invia
Δ
Pensione di vecchiaia/anzianità da esodati
QUESTO SERVIZIO PREVEDE L'ISCRIZIONE AUTOMATICA ALLO SPI sindacato pensionati CGIL
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Codice IBAN - (c/c o libretto postale o carta prepagata)
Data di decorrenza della pensione:
Stato civile: celibe ▼
Eventuale Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:
Data ultima variazione dello stato civile:
Contatti



Mail:
Telefono:
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Per avviare la pratica è necessaria la delega di iscrizione allo SPI CGIL. Scarica la delega compilala e ricaricala qui sotto:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Estratto conto / documento che riporti l'IBAN:
Certificazione contributiva ECOCERT:
Per integrare la richiesta delle detrazioni d'imposta familiari a carico , caricare il codice fiscale di ciascun familiare:
1 -
2 -
3 -
4 -
5 -
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia



Δ
Pensione di vecchiaia/anzianità
Questo servizio prevede l'iscrizione automatica allo SPI pensionati CGIL.
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Codice IBAN - (c/c o libretto postale o carta prepagata)
Data di decorrenza della pensione:
Stato civile: celibe ▼
Eventuale Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:
Data ultima variazione dello stato civile:
Reddito presunto per l'anno in corso



Reddito presunto del coniuge per l'anno in corso
Per richiesta di presentazione dimissioni contestuali:□
Giorni di Preavviso, da richiedere all'Azienda:
Codice Fiscale Azienda, qualora non sia presente sulla Busta Paga
Indirizzo PEC valido dell'Azienda[]:
Indirizzo Sede Legale dell'Azienda
Data di Assunzione:
Contatti
Mail:
Telefono:
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Per avviare la pratica è necessaria la delega di iscrizione allo SPI CGIL. <u>Scarica la delega</u> compilala e ricaricala qui sotto:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Estratto conto / documento che riporti l'IBAN:



Dati anagrafici

Ultima Dichiarazione Reddituale (CUD, 730, etc.)
Scansione ultimo Cedolino retribuzione (busta paga), se lavoratore dipendente oppure della Dichiarazione redatta dal Commercialista dei redditi da attività degli ultimi 3 anni se autonomo (da richiedere al proprio commercialista)
Certificazione contributiva ECOCERT:
Per integrare la richiesta delle detrazioni d'imposta familiari a carico , caricare il codice fiscale di ciascun familiare:
1 -
2 -
3 -
4 -
5 -
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia
Δ
Pensione di inabilità/Assegno ordinario di invalidità
QUESTO SERVIZIO PREVEDE L'ISCRIZIONE AUTOMATICA ALLO SPI sindacato pensionati CGIL



Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Codice IBAN - (c/c o libretto postale o carta prepagata)
Stato civile:
celibe ▼
Eventuale Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:
Data ultima variazione dello stato civile:
Reddita presunts non llama in cores
Reddito presunto per l'anno in corso
Reddito presunto del coniuge per l'anno in corso
Per richiesta di presentazione dimissioni contestuali:
Giorni di Preavviso, da richiedere all'Azienda:
Giorni di Freavviso, da l'ichiedere ali Azienda:
Codice Fiscale Azienda, qualora non sia presente sulla Busta Paga[]
Indirizzo PEC valido dell'Azienda□:
Data di Assunzione:
Contatti
Mail:



Telefono:
Generalità del o dei responsabili dei danni alla∏salute che hanno causato l'invalidità (ad esempio incidente stradale, lesioni post-operatorie con dolo, etc.)
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Estratto conto / documento che riporti l'IBAN:
Ultima Dichiarazione Reddituale (CUD, 730, etc.)
Scansione ultimo Cedolino retribuzione (busta paga), se lavoratore dipendente oppure della Dichiarazione redatta dal Commercialista dei redditi da attività degli ultimi 3 anni se autonomo (da richiedere al proprio commercialista)
Scansione di documenti INAIL relativi alla medesima invalidità per cui si chiede la pensione, se posseduti
Scansione del Certificato Medico SS3 telematico rilasciato da medico competente in tutte le sue pagine
Per integrare la richiesta delle detrazioni d'imposta familiari a carico , caricare il codice fiscale di ciascun familiare:
1 -
2 -
3 -
4 -



5 -
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia
Δ
Pensione di reversibilità
QUESTO SERVIZIO PREVEDE L'ISCRIZIONE AUTOMATICA ALLO SPI sindacato pensionati CGIL
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Codice IBAN - (c/c o libretto postale o carta prepagata)
Stato civile: [celibe ▼]
Eventuale Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:
Data ultima variazione dello stato civile:



Data di matrimonio se il Pensionato Deceduto era il Coniuge
Luogo di matrimonio se il Pensionato Deceduto era il Coniuge
Eventuale Sentenza di Separazione o Divorzio
Reddito presunto per l'anno in corso
Reddito presunto del coniuge per l'anno in corso
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del pensionato deceduto:
Contatti
Mail:
Telefono:
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Estratto conto / documento che riporti l'IBAN:
Ultima Dichiarazione reddituale (CUD / 730 / etc) presentata

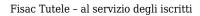


Invia

Prospetto di Liquidazione Pensione o Cedolino o Modello OBISM di tutte le pensioni possedute dal Pensionato Deceduto
Scansione prospetto di Liquidazione Pensione o Cedolino o Modello OBISM di tutte le pensioni possedute dal Pensionato Deceduto
Per contitolarità figli minori, figli maggiorenni inabili, figli studenti
Scansione del Codice fiscale di ogni Figlio Minore, Maggiorenne Inabile, Studente (fino a 26 anni)□
Figlio 1:
Figlio 2:
Figlio 3:
Verbali ASL con Dichiarazione (verbale) inabilità per i figli Maggiorenni Inabili□
Figlio 1:
Figlio 2:
Figlio 3:
Autocertificazione della frequenza scolastica / universitaria dei figli Studenti□:
Figlio 1:
Figlio 2:
Figlio 3:
Autocertificazione della percezione o meno di redditi dei figli Studenti e Inabili
Figlio 1:
Figlio 2:
Figlio 3:
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)



	7
Δ	
GENITORIALITA'	
Maternità	
Dati anagrafiai	
Dati anagrafici	
Nome:	
Cognome:	
Codice Fiscale:	
0	
Contatti	
Mail:	
Telefono:	
Documenti da caricare	
Carica il MANDATO INCA compilato:	
Carica il documento identità:	
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:	







Codice Fiscale o Tessera Sanitaria dell'eventuale coniuge:
Se in gravidanza Certificato Medico TELEMATICO con indicazione della data presunta del parto:
In caso di comunicazione Post Partum allegare il Codice Fiscale del nuovo nato/a:
Se la partoriente si trova in MATERNITA' ANTICIPATA allegare Provvedimento dell'Ispettorato del Lavoro o dell'Azienda Sanitaria Locale che attesta la data di inizio della maternità anticipata. (Se i provvedimenti sono più di uno, occorronno tutti)
Documento 1:
Documento 2:
Documento 3:
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia
Δ
Congedo Parentale Ordinario
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:



Contatti
Mail:
Telefono:
Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Carica il documento identità:
Carica il documento identità dell'altro genitore:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria dell'altro genitore:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del minore per cui si chiede il congedo:
Se straniero non comunitario, Permesso di Soggiorno in corso di validità posseduto, o Fotocopia della richiesta di rinnovo presentata in questione compresa copia del bollettino di versamento alla Poste:
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia



Δ
Bonus Asilo Nido
ATTENZIONE - TUTTA LA DOCUMENTAZIONE QUI RICHIESTA DEVE ESSERE INTESTATA ALLO STESSO GENITORE CHE EFFETTUA I PAGAMENTI PER L'ASILO NIDO (CI DEVE ESSERE CORRISPONDENZA FRA IL CODICE FISCALE DI CHI PAGA E QUELLO DI CHI FA LA DOMANDA)
Dati anagrafici
Nome:
Cognome:
Codice Fiscale:
Contatti
Mail:
Telefono:
IBAN di un Conto Corrente / Libretto intestato o cointestato al genitore richiedente:
Mesi dell'anno solare in corso nei quali si intende far frequentare l'Asilo, (ad es. tutto l'anno MENO che Luglio/Agosto, oppure solo fino ad un determinato mese perché poi il bambino passa alla Materna ecc. ecc.)
□Gennaio□Febbraio□Marzo□Aprile□Maggio□Giugno□Luglio□Agosto□Settembre□Ottobre□Novembre□Dicembre



Documenti da caricare
Carica il MANDATO INCA compilato:
Carica il documento identità:
Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:
Codice Fiscal del minore per cui si richiede il congedo:
Atto di Iscrizione all'Asilo Nido dove risultino chiaramente: i dati del Genitore, i dati del Bambino e soprattutto i dati completi dell'Asilo compreso denominazione, il Cod. Fiscale o P. IVA dello stesso; inoltre se trattasi di Asilo Nido PRIVATO anche il numero e la data dell'Autorizzazione ad esercitare rilasciata dal Comune di pertinenza.
Se sono già state pagate rette per una qualsiasi mensilità, copia delle fatture e/o ricevute delle stesse
Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Invia
Δ

INVALIDITA' CIVILE e LEGGE 104

LA **CGIL Firenze** mette a disposizione di tutti gli utenti lo **Sportello Disabili**, che si occupa di tutte quelle pratiche inerenti la disabilità. E' possibile contattarlo al numero **055/2700438** il venerdì mattina in orario 9-13 oppure per email all'indirizzo <u>ufficiodisabili@firenze.tosc.cgil.it</u>.

INOLTRE: Scarica qui il documento riepilogativo di tutte le AGEVOLAZIONI FISCALI PER LE PERSONE DISABILI

Per le pratiche più frequenti potete utilizzare questi form:



Richiesta valutazione Invalidità civile e riconoscimento handicap

Per avviare la pratica è necessario inviare per mail a fisac@firenze.tosc.cgil.it questi dati e documenti, verrete poi contattati da INCA per l'autorizzazione al mandato via SPID:

- Fotocopia **Dichiarazione AP70 INPS** (Scaricabile QUI) compilata e firmata dall'invalido.
- Fotocopia **Dichiarazione INVCIV** (<u>Scaricabile QUI</u>) compilata e firmata dall'invalido.
- Fotocopia del **Documento d'identità**
- Fotocopia del Codice Fiscale o Tessera sanitaria
- Fotocopia del Codice Fiscale dell'eventuale coniuge
- Fotocopia ultima Dichiarazione Reddituale (CUD / 730 / etc)
- **Codice IBAN** (conto corrente o libretto postale o carta prepagata, è sufficiente la Fotocopia di un estratto conto o altro documento che riporti in chiaro l'IBAN, in caso di conto o libretto postale, indicare il Frazionario Postale)
- Fotocopia di documenti INAIL relativi alla medesima invalidità per cui si chiede la valutazione, se posseduti
- Fotocopia del Certificato Medico INVCIV Ap68 telematico rilasciato da medico competente in tutte le sue pagine
- Dichiarazione (Verbale) dei redditi presunti per l'anno in corso propri e dell'eventuale coniuge
- Dichiarazione (Verbale) dello stato civile ed eventuale data di variazione (matrimonio / unione civile / vedovanza / divorzio / separazione)
- **Dichiarazione (Verbale) di eventuale domicilio provvisorio** (ricovero in RSA o in struttura similare, etc.), se diverso dalla residenza
- Dichiarazione (Verbale) di eventuali recapiti per comunicazioni INPS diversi da quelli indicati nel mandato (eventuali indirizzi per la ricezione della comunicazione di visita, telefoni di familiari o sanitari autorizzati, etc.)
- Dichiarazione (Verbale) delle generalità del o dei responsabili dei danni alla salute che hanno causato l'invalidità (ad esempio incidente stradale, etc.)

In presenza di Tutore / Amministratore di sostegno:

- Fotocopia Documento d'identità del Tutore/Amm. sostegno
- Fotocopia Tessera Sanitaria del Tutore /Amm. sostegno (codice fiscale)
- Fotocopia Atto di nomina

Richiesta permessi per assistenza disabili (L.104/92)

Per avviare la pratica è necessario inviare per mail a fisac@firenze.tosc.cgil.it questi dati e documenti, verrete poi contattati da INCA per l'autorizzazione al mandato via SPID:

- Fotocopia del Documento d'identità del richiedente permessi
- Fotocopia del Codice Fiscale o Tessera sanitaria del richiedente permessi
- Dichiarazione (nella mail) dello stato civile ed eventuale data di variazione (matrimonio / unione civile / vedovanza / divorzio / separazione)
- Fotocopia ultimo cedolino paga (busta paga) disponibile del richiedente permessi
- Fotocopia documento d'identità della persona da assistere (carta d'identità o documento equipollente)
- Fotocopia delle **Tessera Sanitaria della persona da assistere** (codice fiscale)



-Fotocopia **Verbale rilasciato da Azienda USL / INPS attestante per invalido/a lo status di soggetto handicappato** in situazione di gravità (Art.3 Com.3 L. 104/92)

Prestazioni economiche erogate in favore degli invalidi civili (maggiorenni o minorenni) - AP70 contatta lo Sportello Disabili CGIL Firenze per tutte le informazioni



(informazioni aggiornate al 26/6/2024)