



CGIL
FISAC
TUTELE

**SPORTELLO ON LINE
RISERVATO AGLI ISCRITTI
PER CONSULENZA
SU TEMATICHE
PREVIDENZIALI ED
ASSISTENZIALI**

**IN COLLABORAZIONE
CON INCA FIRENZE**



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:

Data matrimonio:

Luogo matrimonio:

Data di sentenza di divorzio:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:

Documenti da caricare

Carica il MANDATO INCA compilato:

Carica il documento identità:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:

Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)

Invia

Δ

Consulenza previdenziale

Dati anagrafici

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

Contatti

Mail:

Telefono:

Stato civile:

Data matrimonio:

Luogo matrimonio:

Data di sentenza di divorzio:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del Coniuge:

Documenti da caricare

Carica il MANDATO INCA compilato:

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)

Δ

Riscatto Laurea

Dati anagrafici

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

Contatti

Mail:

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)

Ricongiunzione Militare

Dati anagrafici

Nome:

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)

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:

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)

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:

 ▼

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. [Scarica la delega](#) compilala e ricaricala qui sotto:

Carica il documento identità:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:

Estratto conto / documento che riporti l'IBAN:

Ultima Dichiarazione Reddittuale (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

Pensione di inabilità/Assegno ordinario di invalidità

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:

 ▼

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:

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)

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:

 ▼

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

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, Maggiore 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)

Δ

GENITORIALITA'

Maternità

Dati anagrafici

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

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, occorrono tutti)

Documento 1: Documento 2: Documento 3:

Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)

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)

Δ

Bonus Asilo Nido

ATTENZIONE - TUTTA LA DOCUMENTAZIONE QUI RICHIESTA DEVE ESSERE INTESATA 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.)

GennaioFebbraioMarzoAprileMaggioGiugnoLuglioAgostoSettembreOttobreNovembreDicembre

e

Documenti da caricare

Carica il MANDATO INCA compilato:

Carica il documento identità:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria:

Codice Fiscale 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

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 ufficiodisabili@firenze.tosc.cgil.it.

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

ATTENZIONE: Per la domanda relativa all'invalidità civile / legge 104 occorre rivolgersi in primis **al medico di famiglia**, che invia ad INPS e vi consegna il **CERTIFICATO MEDICO INTRODUTTIVO** e la relativa RICEVUTA DI TRASMISSIONE.

Dati anagrafici persona ISCRITTA FISAC

Nome:

Cognome:

Mail:

Telefono:

Codice Fiscale:

Dati anagrafici RICHIEDENTE INVALIDITA

Nome (se diverso da persona richiedente):

Cognome (se diverso da persona richiedente):

Codice Fiscale (se diverso da persona richiedente):

Stato civile:

Data ultima variazione dello stato civile:

Documenti da caricare

Carica il **MANDATO DI PATROCINIO INCA** compilato dal RICHIEDENTE ([Scaricalo da QUI](#)):

Certificato Introduttivo del medico curante completo di ricevuta di trasmissione

Carica il documento identità della persona RICHIEDENTE:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria della persona RICHIEDENTE:

Documento identità del coniuge o dei GENITORI (SE MINORENNE):

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del coniuge o dei GENITORI (SE MINORENNE):

SE CITTADINI STRANIERI: Permesso di soggiorno in corso di validità:

IBAN intestato al richiedente (se minorenne, di un libretto ordinario intestato al minore):

Reddito presunto dell'anno in corso del richiedente e dell'eventuale coniuge (non necessario in caso di richiedenti minorenni o maggiori di 67 anni)

In caso di amministrazione di sostegno, l'atto di nomina e il documento di identità dell'amministratore:

Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)

Δ

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

NB: I permessi previsti dalla Legge 104/1992 possono essere utilizzati sia per l'assistenza a un familiare con disabilità sia direttamente dal lavoratore o dalla lavoratrice con disabilità per le proprie esigenze personali.

Dati anagrafici persona ISCRITTA

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

Mail:

Telefono:

Dati anagrafici RICHIEDENTE

Nome (se diverso da persona iscritta):

Cognome (se diverso da persona iscritta):

Codice Fiscale (se diverso da persona iscritta):

Stato civile:

Data ultima variazione dello stato civile:

Documenti da caricareCarica il **MANDATO DI PATROCINIO INCA** compilato dal RICHIEDENTE ([Scaricalo da QUI](#)):

Carica il documento identità della persona RICHIEDENTE:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria della persona RICHIEDENTE:

Carica il documento identità della persona ASSISTITA:

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria della persona ASSISTITA:

Dichiarazione del disabile **MOD. SR200 INPS** compilata e firmata dall'invalido ([scaricabile QUI](#)):

Ultimo Cedolino paga della persona RICHIEDENTE:

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):

Eventuali note aggiuntive: (facoltativo)
Δ

Prestazioni economiche erogate in favore degli invalidi civili (maggioresni o minorenni) - AP70

[contatta lo Sportello Disabili CGIL Firenze](#) per tutte le informazioni

CGIL FISAC TUTELE

FISAC FIRENZE

SPORTELLO ON LINE RISERVATO AGLI ISCRITTI PER CONSULENZA SU TEMATICHE PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

PREVIDENZA
VERIFICA POSIZIONE INPS
RECUPERO CONTRIBUTI
DOMANDA ECOCERT

GENITORI ALITA'
DOMANDA DI MATERNITÀ OBBLIGATORIA E FACOLTATIVA
BONUS INFANZIA
ASSEGNO DI NATALITÀ

ESODATI
CONTEGGIO PENSIONE
CONSULENZA FISCALE
ASSISTENZA FONDO ESUBERI

LEGGE 104
ASSISTENZA PER LA DOMANDA INPS

SCRIVICI!

IN COLLABORAZIONE CON INCA FIRENZE

(informazioni aggiornate al 26/6/2024)