



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)

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)

Δ

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)

Δ

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 allasalute 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:

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

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, Maggiorenni 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)

A small black triangle pointing upwards, indicating a warning or required field.

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)

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 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.)

☐Gennaio☐Febbraio☐Marzo☐Aprile☐Maggio☐Giugno☐Luglio☐Agosto☐Settembre☐Ottobre☐Novembre☐Dicembre

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

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 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

Per avviare la pratica è necessario inviare per mail a fisac@firenze.tosc.cgil.it questi dati e documenti:

- **MANDATO DI PATROCINIO** ([Scaricalo da QUI](#)) compilato e firmato.
- **DICHIARAZIONE DEL DISABILE SR200 INPS** ([scaricabile QUI](#)) compilata e firmata dall'invalido.
- Fotocopia **Dichiarazione AP70 INPS** ([Scaricabile QUI](#)) compilata e firmata dall'invalido.
- Fotocopia **Dichiarazione INVCIV** ([Scaricabile QUI](#)) 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 Reddittuale (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 simile, 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:

- **MANDATO DI PATROCINIO** ([Scaricalo da QUI](#)) compilato e firmato.
- **DICHIARAZIONE DEL DISABILE SR200 INPS** ([scaricabile QUI](#)) compilata e firmata dall'invalido.
- 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 (maggioresni o minoresni) - 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

GENITORIALITA'
DOMANDA DI MATERNITÀ
OBBLIGATORIA
E FACOLTATIVA
BONUS INFANZIA
ASSEGNO DI NATALITÀ

ESO DATI
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)