



Fondo Sostegno al Reddito E.BI.TER.FE
“Contributo spese – libri di testo per i figli”
Mod. FSR 1.3 (Punto 3 – accordo provinciale del 29 Gennaio 2016)

Fsr/n° _____ del _____

Spett.le Comitato di Gestione E.BI.TER.FE
- Fondo Sostegno al Reddito

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fiscale _____
Nato/a a _____ prov. _____
il _____ Domiciliato/a in _____ via _____
prov. _____ cap _____ tel. _____
e-mail _____ in qualità di genitore di _____
nato/a/i _____ il _____
dipendente dell'Impresa _____ con orario di lavoro **full-time / part-time** (cancellare la voce che non ricorre) dal _____ al _____; in regola con i versamenti della quota di adesione E.BI.TER.FE sita in _____ via _____ prov. _____ cap _____ esercente attività di _____ tel. _____ e-mail _____

_____ chiede l'erogazione delle provvidenze di competenza E.BI.TER.FE Fondo Sostegno al Reddito per il seguente intervento: “Contributo spese per libri di testo per i lavoratori dipendenti i cui figli frequentino corsi di primo e secondo grado, di qualificazione professionale e o universitari”. A tal fine allega: Attestato di iscrizione, dei propri figli, alla frequenza di corsi di primo e secondo grado, universitari e di qualificazione professionale statale o legalmente riconosciuti, per un massimo di 5 anni; Copia delle ricevute di pagamento dei “libri di testo” intestate al lavoratore richiedente il contributo. Copia delle ultime tre buste paga che precedono il periodo di indennizzo; Inoltre dichiara che, nel periodo cui si riferisce la richiesta di contributo, pena la restituzione di tutto quanto percepito a titolo di beneficio dall' E.BI.TER.FE., Fondo Sostegno al Reddito, in caso di accertamento di situazione difforme, lo studente beneficiario del contributo E.BI.TER.FE., convivente e a carico del nucleo familiare, non era aggiudicatario di altre borse di studio (autocertificazione).

Chiede che il contributo stabilito venga:

Accreditato sul c/c _____ Banca _____
di _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

Intestato a _____

IBAN: _____

N.B.: La domanda va presentata entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento (1 gennaio – 31 dicembre)

data _____

firma del lavoratore _____

(parte riservata all' E.BI.TER.FE)

Si approva il _____ **importo lordo riconosciuto: €** _____

Si respinge il

Pratica sospesa per: _____ **il**

Data: _____ **visto e timbro della Commissione Paritetica**

Consenso rilasciato a E.BI.TER.FE per il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Il sottoscritto _____ in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, dichiara, ai sensi per gli effetti, degli articoli _____ del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003. di avere letto l'informativa fornita e acconsente alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati stessi, eventualmente anche sensibili, da parte di E.BI.TER.FE.

data

firma del lavoratore
