



**Ente Bilaterale  
del Turismo**

*Delle province di Ascoli Piceno e Fermo*

Modello 2018.spo.1 / Richiesta Contributo per

## **ATTIVITÀ SPORTIVE**

*Riservato ai dipendenti aziende del settore Turismo*

**Modulo da stampare, compilare e inviare all'EBT  
tramite A/R o tramite PEC**

Spett.le

**Ente Bilaterale del Turismo**

Via D. Angelini 62/A

63100 – Ascoli Piceno

PEC: [entebilateraleap@pec.it](mailto:entebilateraleap@pec.it)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....

Domiciliato in ..... via/piazza .....

Tel. .... Codice Fiscale .....

Dipendente dell'azienda .....

con sede legale in ..... via/piazza.....

e unità lavorativa in ..... via/piazza.....

nella sua qualità di lavoratore dipendente di azienda del settore turismo, con la presente

## **CHIEDE**

**per l'anno 201... il contributo per attività sportive per sé stesso.**

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2018 dell'Ente Bilaterale del Turismo delle Province di Ascoli Piceno e Fermo e nel contempo prende atto di avere diritto ad **una sola prestazione annua**, oltre a quelle eventuale relative al buono libri, a corsi di formazione e al contributo figli diversamente abili.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì il trattamento, anche su supporti informatici, dei propri dati personali secondo il regolamento UE 2016/679 (GDPR), per quanto necessario al presente bando e alle finalità dell'ente, dichiarando di aver ricevuto adeguata informazione al riguardo.

Città ..... data ..... Firma .....

**Si allegano alla presente richiesta (documenti obbligatori):**

- *Copia della fattura intestata al beneficiario del contributo, attestante la spesa per iscrizione presso palestra o centro sportivo.*
- *Copia delle ultime 3 buste paga*
- *Copia dei versamenti all'EBT (F24 o bonifico bancario) attestante la regolarità contributiva e/o dichiarazione sostitutiva dell'azienda attestante la regolarità.*

---

### **COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:**

C/corrente numero ..... intestato a .....

IBAN ..... firma intestatario .....