Modello 2024.clt.1 / Richiesta Contributo per

BONUS CULTURA

Riservato ai dipendenti aziende del settore terziario

Modulo da stampare, compilare e inviare all'ENBITER tramite MAIL o A/R o PEC

Spett.le
Ente Bilaterale del Terziario
Via D. Angelini 62/A
63100 – Ascoli Piceno
PEC: **entebilateraleap@pec.it**
Mail: **segreteria@entebilaterale-ap.it**

Il/la sottoscritto/a …….…… nato/a a …….…….

il ……..……... Domiciliato in …….…….……

via/piazza…….Tel.…….

E-mail (**IN STAMPATELLO**)…….……..……..……..…….

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 terziario, con la presente

CHIEDE

per l'anno 202… il contributo per il <u>bonus cultura</u> (Abbonamento o biglietto nominativo)

- ☐ Libri, riviste, giornali
- ☐ Biglietti per mostre, fiere, musei, spettacoli teatrali
- ☐ Biglietti per cinema e concerti
- ☐ Corsi di formazione
- ☐ Iscrizione università

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2024 dell'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Ascoli Piceno e nel contempo prende atto di avere diritto **ad una sola prestazione annua**, oltre a quelle eventuale relative al buono libri, sostegno al reddito e 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 ricevute della spesa sostenuta NOMINATIVE*
- *Copia delle ultime 2 buste paga*
- *Copia dei versamenti all'ENBITER (F24 o bonifico bancario) attestante la regolarità contributiva e/o dichiarazione sostituiva dell'azienda attestante la regolarità.*

COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:

C/corrente numero …… intestato a ……..

IBAN

firma intestatario ……