

**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 buono libri per il seguente figlio/a

Nome: nato/a il..... a

iscritto alla scuola media scuola superiore

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 al contributo figli diversamente abili.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì il trattamento, anche su supporti informatici, dei propri dati personali 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):

- Stato di famiglia e/o autocertificazione
- Fatture e/o scontrini attestanti la spesa sostenuta
- Attestato di iscrizione e frequenza della scuola
- Copia delle ultime 3 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