Modello 2024.red.1 / Richiesta Contributo per

SOSTEGNO AL REDDITO

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 <u>integrazione Naspi</u> per sé stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2022 dell'Ente Bilaterale del Terziario delle 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 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):

- *Accoglimento istanza NASPI da parte dell'INPS*
- *Scheda anagrafica professionale aggiornata*
- *Copia delle ultime 3 buste paga*
- *Copia dei versamenti all'EBT (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 ……