Modello 2026.nat.1 / Richiesta Contributo per

PREMIO NATALITÀ

Riservato ai dipendenti aziende del settore terziario

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

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

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

il ……..……... Domiciliato in ……..……

via/piazza……Tel……

E-mail……..……..……..……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>premio natalità</u> per il/i figlio/i:

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

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

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2025 dell'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Ascoli Piceno e nel contempo prende atto di avere diritto ad **una sola prestazione annua.**

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):

- *Stato di famiglia e/o estratto di nascita e/o autocertificazione;*
- *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 .....