



**ENBIL**

Ente Bilaterale Regionale Lombardo per le Aziende del Terziario  
Commercio, Turismo e Servizi

CONFESERCENTI

**Spett. le**  
**Ente Bilaterale Regionale Lombardo – ENBIL**  
**SEDE DISTACCATA DI MI – MB - LO – PV**  
**Via G. Sirtori, 3 – 20129 Milano**

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER DIPENDENTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Dipendente dell'impresa \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Esercente attività di \_\_\_\_\_ CCNL \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL CONTRIBUTO N. \_\_\_\_\_ (vedi ALLEGATO)**

Si richiede accredito contributo mediante bonifico bancario:

Banca \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, dichiara, ai fini dell'erogazione del contributo, che la sottoscrizione del presente modulo costituisce anche dichiarazione di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Per prendere visione dell'informativa completa, visitare il sito internet: [www.enbil.it](http://www.enbil.it)

In sede di istruttoria verrà verificata l'iscrizione e l'adeguata contribuzione dell'azienda dell'ultimo trimestre.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Parte riservata alla Segreteria di Enbil**

Data e n. protocollo

Data di approvazione

Timbro e firma



# ENBIL

Ente Bilaterale Regionale Lombardo per le Aziende del Terziario  
Commercio, Turismo e Servizi

## **ALLEGATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ allega la seguente documentazione:

- copia carta d'identità e codice fiscale;
- copia ultima busta paga.

Selezionare il contributo di interesse:

**1. CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA NATALITA'**

- certificato di nascita / ordinanza del tribunale di adozione;
- autocertificazione reddito nucleo familiare.

**2. CONTRIBUTO ASILO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA**

- certificato di frequenza all'asilo nido e/o scuola d'infanzia valido per l'anno scolastico in corso;
- autocertificazione reddito nucleo familiare.

**3. CONTRIBUTO SPESE SCOLASTICHE DEI FIGLI DIPENDENTI**

- copia del certificato di iscrizione all'istituto scolastico, valido per l'anno in corso;
- copia fatture e/o ricevute fiscali attestanti l'acquisto di libri di testo;
- autocertificazione reddito nucleo familiare.

**4. SUSSIDIO PER FIGLI DISABILI**

- stato di famiglia / autocertificazione;
- copia certificazione medica del figlio disabile rilasciata da ente pubblico attestante l'invalidità del figlio disabile;
- autocertificazione reddito nucleo familiare.

**5. BORSA DI STUDIO AI LAVORATORI**

- copia dell'attestato o diploma;
- autocertificazione reddito nucleo familiare.

Il lavoratore dichiara:

- di non aver già beneficiato del contributo in oggetto nel corso dell'anno solare;
- che il reddito complessivo lordo del nucleo familiare, nell'anno precedente la richiesta, non ha superato € 45.000,00;
- che l'altro genitore, sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ non ha già beneficiato del contributo in oggetto (ad eccezione del contributo n.5)

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_