Spett.le **ENBIL**
Ente Bilaterale Regionale Lombardo
per le aziende del Terziario:
Commercio, Turismo e Servizi
Sede distaccata di Milano
Via G. Sirtori, 3
20129 MILANO

RICHIESTA DI CONTRIBUTO ASILO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto_____ nato a_____

il _____ C.F._____ Tel. _____

e-mail _____ residente in _____

via_____ dipendente

dell'impresa _____

con sede in _____ via _____

CAP _____ p.iva _____ tel. _____

PEC azienda _____ esercente

l'attività di _____

CCNL _____

DICHIARA

- di non aver già beneficiato del contributo in oggetto nel corso dell'anno solare;
- che l'altro genitore, sig./sig.ra_____ nato a _____
  il _____ non ha già beneficiato del contributo in oggetto;
- che il reddito complessivo lordo del nucleo famigliare, nell'anno precedente la richiesta, non ha superato € 45.000,00

CHIEDE

il pagamento del contributo quale concorso delle spese sostenute per la frequenza del figlio all'asilo nido e/o scuola dell'infanzia.

A tale scopo si allega la seguente documentazione:

- copia carta d'identità e codice fiscale;
- certificato di frequenza all'asilo nido e/o scuola d'infanzia valido per l'anno scolastico in corso;
- autocertificazione reddito nucleo famigliare;
- copia ultima busta paga.

L'accredito del contributo avverrà tramite bonifico bancario sulla Banca_____

Agenzia di _____ c/c n. _____ intestato a

_____ IBAN _____

Ai fini dell'erogazione del contributo, la sottoscrizione del presente modulo costituisce dichiarazione di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, nonché consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati nel rispetto dei diritti di cui all'art. 7 della medesima legge.

Firma

_____

Data _____

Domanda pervenuta in data ……

L'Ente Bilaterale, verificata la regolarità dei presupposti, liquida al lavoratore/trice l'importo di

€ _____

Data _____

Numero protocollo _____

Firma per autorizzazione

_____