



PROTOCOLLO N° _____ | 2024

SPETT.LE ENTE BILATERALE PROVINCIALE
DISTRIBUZIONE E SERVIZI
STRADA DELLE MARCHE 58 - 61122 PESARO

OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 6 - ATTIVITA' SPORTIVA FIGLI (FINO A 14 ANNI)

Ai figli del lavoratore verrà riconosciuto un contributo di Euro 200,00 per attività sportiva. - Per i PART-TIME gli importi sono rapportati agli orari. - Per i PART-TIME gli importi sono rapportati agli orari.

Tempo Pieno Part Time % ore lavorate

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. richiedente _____ Email _____

Cod. IBAN:

I	T																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dipendente della Ditta:																							

sita in								Via								n°							

Essendo in regola con il versamento delle quote di contribuzione da almeno 1 anno ed inoltrando la domanda entro 90 giorni dalla data della spesa.

CHIEDE

La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la seguente documentazione:

- Certificazione di iscrizione ad attività sportiva
- Fattura o ricevuta fiscale relativa alla spesa sostenuta, a nome del lavoratore richiedente o del figlio.
- Stato di famiglia / Autocertificazione
- Copia delle ultime tre buste paga

La presente richiesta è stata presentata in data _____

IMPORTANTE:

E' fatto divieto richiedere il rimborso per la stessa fattura contemporaneamente a più Fondi Assistenziali.

Ai fini fiscali, qualora ci siano le condizioni, la detrazione è possibile soltanto per la parte eccedente il sussidio ricevuto.

I documenti che vengono quindi allegati alla presente richiesta di sussidio devono rispettare scrupolosamente quanto sopra specificato.

Firma del dipendente
