ENTE BILATERALE PROVINCIALE
COMMERCIO PESARO E URBINO
Strada delle Marche, 58/60 – 61122 Pesaro – Tel. e Fax 0721.34010
www.ebctpesaro.it - info@ebctpesaro.it # PEC : ebcommercio@pec.it Cod.Fisc. : 92013730418
Servizi e Assistenze per Lavoratori e Imprese

PROTOCOLLO N°_____|2020

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

OGGETTO : RICHIESTA DI SUSSIDIO 2 - PERMESSI MALATTIA

Ai lavoratori con figli di età da 0 a 8 anni verrà riconosciuto, dietro presentazione di certificato del Medico Pediatra, un contributo per un massimo di Euro 400,00 (quattrocento/00) da richiedere entro il mese di Novembre.

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.

CHIEDE

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

- Certificazione medica del Pediatra
- Copia delle ultime tre buste paga precedenti alla data della spesa

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

_____