



**OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 1 - PREMIO DI NATALITA'**

*Alla nascita del figlio, alla lavoratrice ed al padre lavoratore, sarà corrisposto a titolo di "Premio di Natalità" l'importo di Euro 300,00. - 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 contributive da almeno 1 anno prima dalla data di astensione obbligatoria dal lavoro per gravidanza e inoltrando la domanda entro 90 giorni dall'evento  
**CHIEDE**

- La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la seguente documentazione:
- Copia delle ultime tre buste paga precedenti l'assenza obbligatoria per gravidanza
  - Stato di famiglia aggiornato (autocertificazione)

La presente richiesta è stata presentata in data \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

*È 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  
\_\_\_\_\_