ENTE BILATERALE PROVINCIALE
TURISMO PESARO E URBINO
Strada delle Marche, 58/60 – 61122 Pesaro – Tel. e Fax 0721.34010
www.ebctpesaro.it - info@ebctpesaro.it # PEC : ebturismo@pec.it Cod.Fisc. : 92006680414
Servizi e Assistenze per Lavoratori e Imprese

PROTOCOLLO N°_____/2019

SPETT.LE ENTE BILATERALE PROVINCIALE TURISMO
STRADA DELLE MARCHE 58 -61122 PESARO

**OGGETTO : RICHIESTA DI SUSSIDIO 1– PROTESI OCULISTICHE**

L'Ente per questa prestazione erogherà il 55%della spesa per un massimo di € 250,00 e un minimo di € 50,00

PER I LAVORATORI **STAGIONALI** GLI IMPORTI SARANNO RAPPORTATI AI MESI DI EFFETTIVO LAVORO
PER I **PART –TIME** 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 / Titolare della Ditta:

_____

sita in _____ Via _____ n° _____

**CHIEDE in data** _____

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

- Certificazione medica con diagnosi e prescrizione
- Fattura o ricevuta fiscale relativa alla spesa sostenuta
- Copia delle ultime tre buste paga precedenti alla data della spesa.
- Se titolare di impresa allegare attestazione della stessa

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

_____

NORME GENERALI E VINCOLANTI PER ACCEDERE ALLE PRESTAZIONI

1)Per beneficiare delle prestazioni sia il lavoratore che l'Azienda devono risultare iscritti all'Ente da almeno sei mesi e versare il contributo dello 0,20% a carico della Ditta e lo 0,20% a carico del lavoratore ed essere in regola al momento della domanda
2) Tutte le domande vanno effettuate sull'apposita modulistica fornita dall'ente.
3) Alla domanda in relazione alle prestazioni richieste va allegata, prescrizione medica, fattura riferita al sussidio richiesto
4)Per il sussidio di maternità, è necessaria la presentazione del certificato che attesti la nascita
5) Tutte le domande, pena la decadenza, vanno presentate entro novanta giorni dalla data della spesa o dagli accadimenti che danno diritto al sussidio o al contributo.