

# Ente Bilaterale del Terziario

Tel. 0461/420180 – Fax 0461/422693  
e mail: [info@ebter.tn.it](mailto:info@ebter.tn.it) - <http://www.ebter.tn.it>

Spettabile  
**Ente Bilaterale del Terziario**  
Corso Buonarroti, 55  
38122 TRENTO

Oggetto: **Sussidio 9)**      **“spese sanitarie per figli disabili”**

Il/la sottoscritto/a .....

cod.fisc. .... nato/a a .....

il ..... residente a .....prov. (.....)

cap.....via.....

Tel. ....indirizzo e-mail.....

**Cod. IBAN (27 caratteri)**.....

**dipendente della ditta**.....**cod. fiscale (della ditta)**.....

esercente attività di ..... con sede in .....

cap .....Via .....

## **c h i e d e**

a codesto spett. Ente il pagamento del **Sussidio 9)** - **“spese sanitarie per figli disabili”** relativamente al concorso spese per l'assistenza a figli disabili .

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- a) copia certificato di stato famiglia o autocertificazione;
- b) copia documentazione attestante il riconoscimento di invalidità del figlio (cod. 05 – 06 – 07 per minorenni, percentuale superiore al 45% per maggiorenni);
- c) autodichiarazione del richiedente che il figlio/a non ha percepito redditi da lavoro nell'anno di riferimento della domanda di sussidio;
- d) nel caso di genitore solo, autodichiarazione che non esiste nessun tipo di sostegno economico (es. alimenti) da parte dell'altro genitore (verranno fatte verifiche a campione);
- e) dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all'Ente o copia delle ultime tre buste paga precedenti la richiesta.

Data .....

Firma .....

### Informativa sulla Privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, La informiamo che i dati raccolti nel presente documento saranno trattati dall'Ente Bilaterale del Terziario, titolare del trattamento, nel rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento, effettuato anche con mezzi automatizzati da parte di personale incaricato, è finalizzato al servizio richiesto e per scopi amministrativi, contabili e fiscali, nonché per l'invio di materiale informativo su nostre future iniziative formative e commerciali. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per l'espletamento del servizio richiesto; i dati saranno raccolti ed archiviati anche elettronicamente presso la nostra sede. In relazione al trattamento in parola, La informiamo che in qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 della legge citata (conferma, modifica, cancellazione, aggiornamento dei dati, ecc.) rivolgendosi per iscritto al titolare del trattamento: Ente Bilaterale del Terziario - Corso Buonarroti, 55 - 38122 TRENTO, in persona del legale rappresentante. **Con la sottoscrizione della presente il/gli interessato/i esprime/esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.**

Data .....

Firma .....

**NOTA: Si ricorda che l'erogazione costituisce reddito a tutti gli effetti.**