

# 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: **Contributo prolungamento orario scuola materna**

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 10)** - “**contributo prolungamento orario scuola materna**”  
relativamente alla spesa sostenuta in data .....

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- copia certificato di stato famiglia o autocertificazione;
- copia codice fiscale del figlio;
- attestazione ICEF per i benefici del diritto allo studio inserita nella “Domanda Unica” con indicatore che non superi lo 0,26;
- copia della richiesta di anticipo/posticipo fatta alla struttura presso la quale il/la figlio/a è stato/a iscritto/a;
- certificazione della spesa sostenuta;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all’Ente o copia delle ultime tre buste paga precedenti alla data della spesa sostenuta.

Data .....

Firma .....

### Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore del minore sopra riportato dichiara di:

- aver letto il contenuto dell’informativa, ai sensi del Regolamento europeo GDPR 2016/679 di Ente Bilaterale del Terziario con sede legale in Corso Buonarroti, 55, 38122, Trento – mail: [info@ebter.tn.it](mailto:info@ebter.tn.it) – presente sul sito dello stesso ente al link <http://www.ebter.tn.it> Dichiaro inoltre di aver comunicato liberamente i dati del proprio figlio e si impegna a comunicarne eventuali variazioni
- acconsentire al trattamento dei dati personali del minore nelle modalità e per le finalità indicate nell’informativa
- acconsentire al titolare del trattamento di conservare ed archiviare la documentazione richiesta per l’erogazione dei sussidi presso la sede di Ente Bilaterale del Terziario.

Data .....

Firma .....

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