ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO TRENTINO
Tel. 0461/420180 – Fax 0461/422693
e-mail: info@ebter.tn.it - http://www.ebter.tn.it

Spettabile
Ente Bilaterale del Terziario
Corso Buonarroti, 55
38122 TRENTO

Invio documentazione a sussidi@ebter.tn.it .
Oggetto: **Sussidio per assistenza ai familiari per gravi motivi**

Io sottoscritto/a Cognome …….. Nome ……..…….

nato/a a ……..…… il ……..…... codice fiscale ……

residente a ……..…… prov. …… CAP ……

in via …… tel. …… e-mail ……..…….

Cod. IBAN (27 caratteri) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestatario IBAN ……..……

dipendente della ditta ……..……..…… **codice fiscale (ditta)** ……..……..……..

partita IVA …… operante nel settore □ dettaglio □ ingrosso □ servizi

sede ditta …… CAP …… via ……

assunto con la mansione di ……..……...

c h i e d e

a codesto spett. Ente il pagamento del **sussidio per assistenza ai familiari per gravi motivi** (riferimento art. 4, comma 2, legge 53, del 2000 – art. 2, comma 1, lettera d), Decreto 21 luglio 2000 n.278).
A tale scopo allega la seguente documentazione:

a) autocertificazione di stato di famiglia per conviventi (verranno effettuati i controlli presso le istituzioni competenti);
b) dichiarazione del grado di parentela o altro;
c) accettazione da parte dell'azienda della domanda di concessione dell'aspettativa non retribuita, con il riferimento all' art. 4, comma 2, legge 53 del 2000 – art. 2, comma 1, lettera d), Decreto 21 luglio 2000 n.278 (timbro e firma dell'azienda che conferma esplicitamente di aver ricevuto la documentazione idonea nel rispetto della norma di legge);
d) buste paga del periodo di aspettativa richiesto;
e) copia delle ultime tre buste paga antecedenti l'aspettativa o dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all'Ente.

Mi impegno a comunicare immediatamente a E.B.Ter. qualsiasi cambiamento delle circostanze che hanno portato alla richiesta dell'aspettativa non retribuita (p.es. guarigione dell'assistito).

Data ……..……. Firma ……..…….

Informativa sulla Privacy
Il/La sottoscritto/a _____dichiara di:

- aver letto l'informativa contenuta nella Privacy Policy, presente sul nostro sito al link https://ebter.tn.it/informativaprivacy/;
- di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle informazioni personali rilasciate in occasione della presente richiesta.

Data …….. Firma …….

Consenso Servizio di newsletter

○ autorizzo ○ non autorizzo

E.B.Ter. a ricevere periodicamente la newsletter tramite il contatto mail e telefonico per ricevere in anteprima informazioni sui nostri servizi ed attività.

Data …… Firma ……

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