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: **Domanda per l'assegnazione di borsa di studio per il figlio/ la figlia del lavoratore/lavoratrice – DIPLOMA DI MATURITÀ**

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Data di nascita _____
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso M◯F◯

Residente a_____ Via _____ n. _____
C.A.P. _____ Prov. _____ Mail. _____ Cell. _____
Lavora presso l'Azienda _____
Partita IVA _____ Codice fiscale azienda _____
Operante nel settore: ☐ dettaglio ☐ ingrosso ☐ servizi
Con sede a _____ Via _____ n. ____
C.A.P. _____ Prov. _____ Assunto/a con la mansione di _____

chiede

a codesto spett. Ente **l'assegnazione di una borsa di studio** e dichiara:

☐ che il proprio figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |
e residente a _____ in via _____ Tel _____
E-mail _____ fa parte dello Stato di Famiglia ed è a carico del richiedente.

Indicare il codice bancario IBAN del beneficiario/beneficiaria della borsa di studio
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a _____

☐ ha conseguito il diploma di maturità in _____,
data diploma _____.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

a) copia certificato di stato famiglia o autocertificazione;
b) copia dell'attestato di diploma o documento equipollente del figlio/a;
c) autocertificazione di attività lavorativa del figlio/figlia;
d) dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all'Ente o copia delle ultime tre buste paga precedenti la data del diploma.

E.B.Ter. si riserva la facoltà di eseguire controlli a campione.

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.