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 a sostegno della natalità**

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. _____
Per il versamento del contributo indicare il proprio codice bancario IBAN

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

chiede

a codesto spett. Ente il pagamento del **sussidio a sostegno della natalità** relativamente ai figli nati, adottati e/o in affido dal 01/01/2024.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

a) copia fronte e retro della carta d'identità del richiedente;
b) copia codice fiscale del figlio/figlia;
c) copia dell'atto/estratto di nascita del figlio/figlia con indicazione dei nomi dei genitori;
d) in caso di figli adottivi o in affido, copia del documento attestante l'adozione o l'affido;
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

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.