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 il prolungamento dell'orario della scuola materna**

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 il prolungamento dell'orario della scuola** relativamente alla spesa sostenuta in data ……..…….

A tale scopo allega la seguente documentazione:

a) copia certificato di stato famiglia o autocertificazione;
b) copia codice fiscale del figlio;
c) attestazione ICEF "Domanda Unica" con indicatore che non superi lo 0,26;
d) copia della richiesta di anticipo/posticipo fatta alla struttura presso la quale il/la figlio/a e stato/a iscritto/a;
e) certificazione della spesa sostenuta;
f) 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 _____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

O autorizzo O 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.