

Spett. le

E.B.R.A.U.

Via Settevalli 131/F

06129 - Perugia

**PREMIO PER I LAVORATORI DIPENDENTI PER CONTINUITA’ DI SERVIZIO**

**Dati anagrafici del richiedente**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a …………………………………………………….. Prov. ………………………. il ……………………….....................................

n.tel. ………………………………………………………………….n. cellulare…………………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale ………………………………………………………………………in qualità di dipendente della ditta

Ragione Sociale ……………………………………………………………………………………………………………………………

C.Fiscale ……………………………………………………… ……………………………

P.IVA………………………………..…………… Matricola Inps…………………..…………………………………………………

Sita in …………………………………………… Prov. ………………………….. CAP ………… via …………………..……………………….

Tel……………………… Fax …………………………. PEC o e-mail ………………………………………………………………………………..

Esercente l’attività di …………………………………………………………………………………………………………………………………..

CCNL applicato ………………………………………………………………………..con n. ……. …..dipendenti alla data odierna

Codice IBAN impresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

il premio EBRAU per aver maturato, entro il 31/12/2023, almeno 16 anni di servizio presso la stessa impresa

Alla presente si allega la seguente documentazione:

* Copia busta paga del mese precedente la data della domanda
* Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
* Informativa privacy debitamente compilata e sottoscritta

……………. , lì ………………….

 ………………………………

 (firma)