

Spett. le

E.B.R.A.U.

Via Settevalli 131/F

06129 Perugia

**CONTRIBUTO CAROVITA**

**Dati anagrafici del richiedente**

La sottoscritta ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nata a ………………………………………………………………… Prov. ………………………. il ………………………........................

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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 contributo straordinario di 200,00 € lordi

Alla presente si allega la seguente documentazione:

* copia busta paga dell’ultimo mese precedente la data della domanda;
* copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
* certificazione ISEE in corso di validità
* Informativa privacy debitamente compilata e sottoscritta

……………. , lì ………………….

 ………………………………

 (firma)