

Spett/Le
EBTU ABRUZZO
Ente Bilaterale Turismo Abruzzo
Via A. Moro, 1
65129 PESCARA
ebtuabruzzo@pec.it

RICHIESTA CONTRIBUTO MENSA SCOLASTICA
--

Dati anagrafici richiedente

La/il sottoscritta/o _____
Nata/o a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____
Residente a _____ Prov _____ CAP _____
indirizzo _____

dipendente della/e azienda/e aderente/i all'EBTU ABRUZZO

dal _____ al _____ Ragione Sociale _____

Partita Iva _____ Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ e-mail _____

dal _____ al _____ Ragione Sociale _____

Partita Iva _____ Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ e-mail _____

RICHIESTE

Il contributo per il rimborso delle spese per la mensa scolastica per il proprio figlio/a:

Nome e Cognome _____ Nato a _____

Prov _____ il _____ Cod. Fisc.: _____

Frequentante: il _____ anno, della scuola dell'infanzia;

il _____ anno, della scuola primaria.

DICHIARA

- 1) Che è l'unico genitore **richiedente il contributo all'EBTU Abruzzo;**
- 2) Che **non ha beneficiato e non beneficerà** di analogo contributo erogato da altri Enti e/o Istituzioni per l'anno scolastico 2015/2016;
- 3) Che nell'anno 2014 il/la sottoscritto/a ed i suoi familiari hanno conseguito i seguenti redditi:
 - nella colonna **1** devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, ecc.), redditi percepiti in Italia o all'estero compresi gli arretrati;
 - nella colonna **2** devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo delle eventuali detrazioni dell'abitazione principale;

- nella colonna **3** deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770)
- nella colonna **4** deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1+ colonna 2)

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI NUCLEO FAMILIARE			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

DATI PER BONIFICO
(l'intestatario del c/c deve coincidere con il richiedente il contributo)

IBAN _____

Intestato a: _____

BANCA _____

Ai fini della richiesta allega:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Copia dell'ultima busta paga del richiedente. In caso di lavoratore stagionale copia dell'ultima busta paga per ciascuna azienda di ogni singolo anno dal 01/03/2013.
- Copia certificato di iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata
- Copia delle ricevute o idonea documentazione relative al servizio mensa per l'anno scolastico 2015/2016.
- Certificato o autocertificazione di stato di famiglia.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, si dichiara che le informazioni contenute nella presente richiesta corrispondono al vero.

(luogo e data)

Firma del richiedente

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto /la sottoscritta _____ autorizza l'EBTU Abruzzo all'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03, nella misura necessaria al conseguimento degli scopi dell'avviso. Consente altresì la pubblicazione del proprio nome e cognome, sul sito www.ebtuabruzzo.it ai fini della graduatoria e al contatto telefonico, postale per le finalità del presente avviso.

(luogo e data)

Firma del richiedente