

Richiesta contributo prestazioni 2023

Pagamento diretto lavoratore/trice

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a il ___/___/_____, a _____ (____),

residente a _____ (____),

in via _____ n° _____,

Codice Fiscale _____, tel/cell _____,

e-mail _____,

valore isee

- isee compreso tra 0-16.000 euro
- isee compreso tra 16.001 e 32.000 euro
- isee oltre 32.000 euro

OCCUPATO PRESSO L'AZIENDA (ragione sociale)

sita in _____ (____)

in via _____ n° _____,

cod fisc./P.IVA _____,

CHIEDE

Il contributo così come previsto dal regolamento dell'ente, attraverso il pagamento diretto a

mio favore sul codice iban _____

per la misura (barrare quelle richieste)

- PREMIO NATALITA'
- CONTRIBUTO PER RETTE ASILO NIDO/MATERNA
- CONTRIBUTO CAMPI ESTIVI
- CONTRIBUTO TESTI SCOLASTICI
- CONTRIBUTO AUTOSUFFICIENZA
- CONTRIBUTO CORSI EBTT

Autorizzo trattamento dati particolari come da nota informativa in calce (firma)

Allego pertanto la seguente documentazione:

Premio natalità

- MODULO DI RICHIESTA
- CERTIFICATO DI NASCITA
- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- ULTIMA BUSTA PAGA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

Contributo per rette asilo nido/materna

- MODULO DI RICHIESTA
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
- AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE FIGLIO/A A SCUOLA
- SCONTRINI/FATTURE PAGATE
- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- ULTIMA BUSTA PAGA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

Contributo per campi estivi

- MODULO DI RICHIESTA
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
- AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO
- SCONTRINI/FATTURE PAGATE
- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- ULTIMA BUSTA PAGA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

Contributo per test scolastici

- MODULO DI RICHIESTA
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
- ELENCO DEI LIBRI RILASCIATI DALLA SCUOLA
- AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE FIGLIO/A A SCUOLA
- SCONTRINI/FATTURE PAGATE
- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- ULTIMA BUSTA PAGA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

Contributo autosufficienza

- MODULO DI RICHIESTA
- AUTORIZZAZIONE INPS DELLA L.104 CON DISABILITA' GRAVE (COMMA N.3)
- RICONOSCIMENTO DISABILITA' NON INFERIORE AL 60%
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA SE RICHIESTA PER UN FAMILIARE

- MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- ULTIMA BUSTA PAGA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

contributo per partecipazione corsi formazione predisposti da EBTT

- MODULO DI RICHIESTA
- ATTESTATI DI FREQUENZA RILASCIATI DALL'ENTE EROGATORE
- MODELLO ISEE
- ULTIMA BUSTA PAGA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA' E CODICE FISCALE

INFORMATIVA Il presentante acconsente al trattamento per i dati che lo richiedono ai fini del GDPR 2016/679 ed DL 196/2003 agg. 101/2018 per le finalità contrattuali dell'erogazione della misura di sostegno richiesta.

Il trattamento è effettuato in co-titolarità da Ente Bilaterale Del Turismo Toscano e l'associazione sindacale che raccoglie i dati del presente documento. Il presentante ha diritto di verifica sui propri dati come da Art. 15 e successivi con le modalità indicate Art. 11 e 12 del GDPR 2016/679. Il personale dell'associazione sindacale che raccoglie il presente modulo è a disposizione per i chiarimenti del caso.

L'informativa estesa e completa è disponibile su richiesta al <https://welfare.ebtt.it/informativa-trattamento-dati-per-gestione-pratiche/>