Modello 2025.spo.1 / Richiesta Contributo per

ATTIVITÀ SPORTIVE

Riservato ai dipendenti aziende del settore terziario

Modulo da stampare, compilare e inviare all'ENBITER tramite A/R, tramite PEC o tramite e-mail

Spett.le
Ente Bilaterale del Terziario
Via D. Angelini 62/A 63100
– Ascoli Piceno
PEC: **entebilateraleap@pec.it**
Email: **segreteria@entebilaterale-ap.it**

Il/la sottoscritto/a …… nato/a a …… il …… Domiciliato in …… via/piazza……Tel…… E-mail…… codice Fiscale…… Dipendente dell'azienda …… con sede legale in ……via/piazza……e unità lavorativa in …… via/piazza…… nella sua qualità di lavoratore dipendente di azienda del settore terziario, con la presente

CHIEDE

per l'anno 202… il contributo per <u>attività sportive</u> per sé stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2025 dell'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Ascoli Piceno e nel contempo prende atto di avere diritto ad **<u>una sola prestazione annua</u>**.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì il trattamento, anche su supporti informatici, dei propri dati personali secondo il regolamento UE 2016/679 (GDPR),per quanto necessario al presente bando e alle finalità dell'ente, dichiarando di aver ricevuto adeguata informazione al riguardo.

Città …….. data …… **Firma** ……

La domanda deve essere presentata entro 90 giorni dalla data di pagamento dell'iscrizione

Si allegano alla presente richiesta (documenti obbligatori):

- *Copia della fattura intestata al beneficiario del contributo, attestante la spesa per iscrizione presso palestra o centro sportivo.*
- *Copia del pagamento tracciato;*
- *Copia delle ultime 3 buste paga;*
- *Copia dei versamenti all'ENBITER (F24 o bonifico bancario) attestante la regolarità contributiva e/o dichiarazione sostituiva dell'azienda attestante la regolarità.*

COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:

C/corrente numero …… intestato a ……

IBAN

firma intestatario ……