

Modulo da stampare, compilare e inviare all'ENBITER

tramite A/R o tramite PEC o tramite e-mail

Modello 2025.red.1 / Richiesta Contributo per

SOSTEGNO AL REDDITO

Riservato ai dipendenti aziende del settore terziario

Spett.le

Ente Bilaterale del Terziario

Via D. Angelini 62/A 63100 – Ascoli Piceno

PEC: entebilateraleap@pec.it

Email: segreteria@entebilaterale-ap.it

| II/la sottoscritto/a | nato/a a |
|---|--|
| il | Domiciliato in |
| via/piazza | Tel |
| E-mail | codice Fiscale |
| Dipendente dell'azienda | con sede legale in |
| via | a/piazzae unità |
| lavorativa in | via/piazza |
| nella sua qualità di lavoratore dipendente di azier | nda del settore terziario, con la presente |
| | |
| | CHIEDE |
| per l'anno 202 il contributo per <u>integrazione Naspi</u> per sé stesso. | |
| | |
| · | e tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2025 dell'Ente Bilaterale del el contempo prende atto di avere diritto ad una sola prestazione annua. |
| II/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 | le finalità dell'ente, dichiarando di aver ricevuto adeguata informazione al riguardo. |
| Città data | Firma |
| | |
| Si allegano alla presente richiesta (documenti obb | |
| Accoglimento istanza NASPI da parte dell'INPS; Scheda anagrafica professionale aggiornata; | |
| Copia delle ultime 3 buste paga; | |
| Copia dei versamenti all'EBT (F24 o bonifico ban | ncario) attestante la regolarità contributiva e/o dichiarazione sostituiva dell'azienda |
| attestante la regolarità. | |
| | |
| COORDINATE BANCA | ARIE PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO: |
| C/corrente numero | intestato a |
| IBAN | |
| | |
| | |
| | Firma intectatario |