Modello 2025.asi.1 / Richiesta Contributo per

ASILO NIDO

Riservato ai dipendenti aziende del settore terziario

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

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 asilo nido per il seguente figlio/a

Nome: …… nato/a il…… a ……

Iscritto all'asilo nido di ……

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 una sola prestazione annua**.

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):

- *Ricevuta di pagamento*
- *Certificato d'iscrizione e/o frequenza dell'Asilo Nido*
- *Stato di famiglia e/o estratto di nascita e/o autocertificazione*
- *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 ……