

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il sottoscritto _____ nato il _____
telefono _____ email _____

trasmette, in allegato, la documentazione al fine di poter beneficiare del seguente contributo:

accesso ALLO SPORT

per l'operaio per familiare a carico

del familiare _____ nato/a il _____

Alla presente allega:

- *fattura o ricevuta fiscale della spesa sostenuta;*
- *fotocopia 1^a pagina ultimo modello 730 (se per familiare a carico).*

accesso ai CENTRI ESTIVI

del proprio figlio/a _____ nato/a il _____

Alla presente allega:

- *fattura o ricevuta fiscale della spesa sostenuta;*
- *fotocopia 1^a pagina ultimo modello 730.*

bonus BABY-SITTER

del proprio figlio/a _____ nato/a il _____

Alla presente allega:

- *fattura o ricevuta fiscale rilasciata da Struttura / Cooperativa Sociale / Tata familiare;*
- *fotocopia 1^a pagina ultimo modello 730.*

bonus FIGLI / ADOZIONI

Alla presente allega:

- *certificato di nascita / adozione;*
- *codice fiscale neonato / figlio adottato;*
- *stato di famiglia.*

ENTE PARITETICO EDILE
della Regione Autonoma Valle d'Aosta

bonus FAMILIARI DISABILI

Alla presente allega:

- *documentazione sanitaria rilasciata dalla competente struttura pubblica comprovante l'infermità fisica, psichica, psico-fisica;*
- *stato di famiglia.*

contributo AFFITTO STUDENTI universitari fuori regione

Alla presente allega:

- *certificato attestante gli esami sostenuti nel percorso universitario (minimo 30 CFU nell'ultimo anno);*
- *copia contratto d'affitto registrato all'agenzia delle entrate;*
- *fotocopia 1^a pagina ultimo modello 730 / stato di famiglia.*

voucher RINNOVO PATENTE

per l'operaio

per familiare a carico

del familiare _____

nato/a il _____

Alla presente allega:

- *copia delle spese sostenute;*
- *copia della patente rinnovata;*
- *fotocopia 1^a pagina ultimo modello 730 (se per familiare a carico).*

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di prendere atto che i dati personali sopra indicati e presenti sui relativi allegati, verranno utilizzati dall'Ente Paritetico Edile della Valle d'Aosta esclusivamente per la prestazione di cui al presente modulo e nel rispetto della normativa privacy di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della propria riservatezza e dei propri diritti.

Data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE PARITETICO EDILE

Protocollo _____ Ditta _____ Operaio _____ Num ORE biennio precedente _____

Pratica negativa:

Pratica positiva

Motivazione: _____

Rimborso € _____

IL DIRETTORE
