

## CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI LIBRI SCOLASTICI

L'EBCM Pescara ha stanziato un Fondo Scolastico di €. 7.500,00 (settemilacinquecento/00) per erogare un contributo a titolo di rimborso per l'acquisto di libri scolastici in favore di dipendenti di aziende del settore Commercio, Terziario e Distribuzione in regola con i contributi all'EBCM Pescara che hanno figli frequentanti le scuole media secondaria inferiore e media secondaria superiore per l'anno 2014/2015.

### **BENEFICIARI:**

Lavoratori assunti presso aziende appartenenti al settore Commercio, Terziario e Distribuzione, aderenti ad EBCM Pescara. L'adesione all'Ente Bilaterale può avvenire contestualmente all'invio della domanda.

### **ENTITÀ DEL CONTRIBUTO E SPESE AMMISSIBILI:**

Il contributo massimo è di €. 150,00 per richiedente, a titolo di riconoscimento della spesa sostenuta per l'acquisto dei soli libri di testo (sono esclusi articoli di cancelleria).

**Il contributo sarà erogato per un solo figlio e sino ad esaurimento delle risorse e tenuti conto della graduatoria e dell'ordine di protocollo.**

### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

La domanda redatta sull'apposito modello dovrà essere inoltrata all'EBCM Pescara, **Via A. Moro, 1 65129 Pescara, entro e non oltre 30 Novembre 2014,** con le seguenti modalità:

- 1) A mano
- 2) Raccomandata A/R
- 3) Pec (ebcmpecara@ticertifica.it)

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.
- Copia dell'ultima busta paga o l'ultima busta paga di ogni singola azienda per la quale ha prestato servizio dal mese di Novembre 2011.
- Copia certificato di iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata
- Copia della fattura/e d'acquisto o dello/degli scontrino/i fiscale/i dei libri di testo anno scolastico 2014/2015.
- Dichiarazione redditi ISEE 2014/13
- I lavoratori delle aziende che formalizzano l'adesione contestualmente all'invio della domanda, dovranno presentare copia dell'F24 da cui si attesta l'iscrizione e il versamento all'Ebcm con codice Inps "EBCM".

## CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLA GRADUATORIA

|  |                          |    |
|--|--------------------------|----|
| <b>ISEE</b>  | Fino a 10.000,00         | 40 |
|  | Da 10.001,00 a 15.000,0  | 35 |
|  | Da 15.001,00 a 20.000,0  | 30 |
|  | Da 20.001,00 a 25.000,00 | 25 |
|  | Da 25.001,00 a 30.000,00 | 20 |
|  | Da 30.001,00 a 40.000,00 | 15 |
|  | Oltre i 40.001,00        | 5  |
| <b>Iscrizione EBCM: numero mensilità versate all'EBCM Pescara da Novembre 2011</b> | Tra 24 e 36              | 9  |
|  | Tra 12 e 23              | 7  |
|  | Tra 3 e 11               | 5  |
|  | Fino a 2                 | 1  |

Per poter ottenere il rimborso è necessario dichiarare di **non beneficiare** di analogo contributo erogato da altri Enti e/o Istituzioni per l'anno scolastico 2014/2015

A parità di punteggio verrà data precedenza al lavoratore che avrà effettuato un numero maggiore di versamenti verso l'EBCM Pescara; in caso di ulteriore parità verrà data precedenza al lavoratore con il reddito ISEE più basso. La graduatoria sarà pubblicata sul sito [www.ebcmpecara.it](http://www.ebcmpecara.it) entro il 31.12.2014.

La graduatoria finale verrà determinata dall'Assemblea dei Soci, con delibera approvata all'unanimità.

### MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il contributo verrà erogato a mezzo bonifico bancario.



Spett/Le  
EBCM PESCARA  
Ente Bilaterale Commercio /Terziario  
della Provincia di Pescara  
Via A. Moro, 1  
65129 PESCARA  
[ebcmpescara@ticertifica.it](mailto:ebcmpescara@ticertifica.it)

**RICHIESTA CONTRIBUTO ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI 2014/2015**

**Dati anagrafici richiedente**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

dipendente della/e azienda/e aderente/i all'EBCM PESCARA:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

**Il contributo per l'acquisto dei libri scolastici per il proprio figlio:**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fisc.: \_\_\_\_\_

Frequentante: il \_\_\_\_\_ anno, della scuola media secondaria inferiore;

il \_\_\_\_\_ anno, della scuola media secondaria superiore.

## DICHIARA

- 1) Che è l'unico genitore **richiedente il contributo all'EBCM Pescara;**
- 2) Che **non ha beneficiato e non beneficerà** di analogo contributo erogato da altri Enti e/o Istituzioni per l'anno scolastico 2014/2015.

|  |
|--|
| <p style="text-align: center;"><b>DATI PER BONIFICO</b><br/><b>(l'intestatario del c/c deve coincidere con il richiedente il contributo)</b></p> |
|--|

Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Ai fini della richiesta allega:**

- Fotocopia di un documento d'identità e codice fiscale in corso di validità;
- Copia dell'ultima busta paga o l'ultima busta paga di ogni singola azienda per la quale ha prestato servizio dal mese di Novembre 2011;
- Dichiarazione reddito ISEE 2014/13;
- Copia certificato di iscrizione o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata;
- Copia della/delle fattura/e di acquisto o dello/degli scontrino/i fiscale/i dei libri di testo anno scolastico 2014/15;

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, si dichiara che le informazioni contenute nella presente richiesta corrispondono al vero.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto /la sottoscritta \_\_\_\_\_  
autorizza EBCM Pescara all'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03, nella misura necessaria al conseguimento degli scopi dell'avviso. Consente altresì la pubblicazione del proprio nome e cognome sul sito [www.ebcmpecara.it](http://www.ebcmpecara.it) ai fini della graduatoria ed al contatto telefonico, postale per le finalità del presente avviso.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente