

**CONTRIBUTO PER IL RIMBORSO DELLE SPESE
SOSTENUTE PER LA MENSA SCOLASTICA**

L'EBCM Pescara ha stanziato un Fondo Scolastico di € 20.000,00 (ventimila/00) per erogare un contributo a titolo di rimborso della spesa sostenuta per la mensa scolastica 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 dell'infanzia e primaria, con riferimento all'anno scolastico 2015/2016.

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 € 400,00 per richiedente, a titolo di riconoscimento della spesa sostenuta esclusivamente per la mensa dei propri figli, regolarmente iscritti a scuole dell'infanzia e primaria per l'anno scolastico 2015/2016.

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 il 15 Giugno 2016**, con le seguenti modalità:

- 1) A mano
- 2) Raccomandata A/R
- 3) Pec (ebcmpescara@pec.it)

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Copia dell'ultima busta paga del richiedente o copia dell'ultima busta paga di ogni singola azienda per la quale ha prestato servizio dal 01/04/2013.
- Copia certificato di iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata.
- Copia delle ricevute o idonea documentazione relative al servizio mensa dell'anno scolastico 2015/2016.
- Certificato o autocertificazione di stato di famiglia.
- 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

REDDITI NUCLEO FAMILIARE	Fino a 15.000,00	40
	Da 15.001,00 a 25.000,00	35
	Da 25.001,00 a 35.000,00	30
	Da 35.001,00 a 45.000,00	25
	Da 45.001,00 a 55.000,00	20
Iscrizione EBCM: numero mensilità versate all'EBCM Pescara da Aprile 2013	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 2015/2016 e aver conseguito redditi, all'interno del nucleo familiare, per una somma inferiore ad €. **55.000,00**

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 familiare più basso. La graduatoria sarà pubblicata sul sito www.ebcmpecara.it entro il 15.07.2016.

La graduatoria finale verrà determinata ed deliberata dall'Assemblea dei Soci.

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@pec.it

RICHIESTA CONTRIBUTO MENSA SCOLASTICA A.S. 2015/2016

Dati anagrafici richiedente

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ C.F. _____ Residente a _____
Prov. _____ CAP _____ indirizzo _____
tel. _____ e-mail _____

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. _____

RICHIESTE

Il contributo per il rimborso delle spese sostenute per la mensa scolastica del proprio figlio/a:

Nome e Cognome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Cod.Fisc.: _____

Frequentante: il _____ anno della scuola della scuola dell'infanzia;
il _____ anno della scuola primaria.

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 2015/2016;
- 3) Che nell'anno 2015 il sottoscritto/a ed i suoi familiari hanno conseguito i seguenti redditi:
 - nella colonna **1** devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, ecc.), redditi percepiti in Italia o all'estero compresi gli arretrati;

- nella colonna **2** devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo delle eventuali detrazioni dell'abitazione principale;
- nella colonna **3** deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770)
- nella colonna **4** deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1+ colonna 2)

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI NUCLEO FAMILIARE			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE				
FAMILIARI				
TOTALE				

Non saranno ammesse domande con reddito complessivo superiore ad € 55.000,00

DATI PER BONIFICO (l'intestatario del c/c deve coincidere con il richiedente il contributo)
--

IBAN _____

Intestato a: _____

BANCA _____

Ai fini della richiesta allega:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Copia dell'ultima busta paga del richiedente o copia dell'ultima busta paga di ogni singola azienda per la quale ha prestato servizio dal 01/04/2013.
- Copia certificato di iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata
- Copia delle ricevute o idonea documentazione relative al servizio mensa dell'anno scolastico 2015/2016.
- Certificato rilasciato dal comune o autocertificazione di stato di famiglia.

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 al'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 ai fini della graduatoria ed al contatto telefonico, postale per le finalità del presente avviso.

 (luogo e data)

 Firma del richiedente