

CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI LIBRI SCOLASTICI

L'EBCM Pescara ha stanziato un **Fondo Scolastico di € 9.000,00 (novemila/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 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 € 180,00 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 2015**, con le seguenti modalità:

- 1) A mano
- 2) Raccomandata A/R
- 3) Pec (ebcmpescara@ticertifica.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 01/11/2012.
- Copia certificato di iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata
- Copia della/e fattura/e d'acquisto o dello/degli scontrino/i fiscale/i dei libri di testo A.S. 2015/2016.
- Certificato 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 FAMIGLIARE	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
	Da 55.001,00 a 65.000,00	15
	Oltre i 65.001,00	5
Iscrizione EBCM: numero mensilità versate all'EBCM Pescara da Novembre 2012	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

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.ebcmpescara.it entro il 31.12.2015.

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@ticertifica.it

RICHIESTA CONTRIBUTO ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI 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. _____

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 2015/2016;
- 3) Che nell'anno 2014 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				

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 01/11/2012.
- Copia certificato di iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, o autocertificazione da cui si attesta la classe frequentata
- Copia della/e fattura/e d'acquisto o dello/degli scontrino/i fiscale/i dei libri di testo A.S. 2015/2016.
- Certificato 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