

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 E/O SCUOLABUS A.S. 2016/2017

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 il rimborso delle spese sostenute per la mensa scolastica e/o scuolabus del proprio figlio/a:

Nome e Cognome _____
Nato/a 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 2016/2017;
- 3) Che nell'anno 2016 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 01/03/2014.
- 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 e/o scuolabus dell'anno scolastico 2016/2017.
- 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 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 ai fini della graduatoria ed al contatto telefonico, postale per le finalità del presente avviso.

(luogo e data)

Firma del richiedente