

## **SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE**

Prot. n	. Data Ora	l
Importo da erogare €		
Versamenti ditta		
Anzianità contr. lavoratore	più 24 ore/sett	. meno 24 ore/sett.
Altre richieste dell'anno		
Note		

MODULO RICHIESTA RIMBORSO <u>TESTI SCOLASTICI</u> A.S. 2024/2025 (SCUOLA MEDIA INFERIORE O SUPERIORE) (Richiesta da presentarsi entro il 31/12/2024 – da inviare a <u>segreteria@ebiro.it</u>)

Si prega di leggere attentamente il presente modulo e di compilarlo in modo leggibile in ogni sua parte

DATI	I DEL LAV	'ORA	TOR	E/RI	CHIEI	DEN	TE																			
Cogn	ome:								No	me: .						Co	odice f	iscale	e:							
Nato,	/a il								A												Pro	v				
Resid	lente a								Pro	v.:					In V	ia/P.	zza									
Tel./0	Cell.:								E-r	nail (	no PE	EC)														
Occu	pato press	so l'a:	ziend	a:					Nell'unità locale di:								di:						••••			
DATI	DEI FIGLI	PER I	QUA	LI SI	RICH	IEDE	IL C	ראכ	TRIBUT	0																
Cogn	ome:								No	me: .						Co	odice f	iscale	e:							
Nato/a il					A												Prov									
Residente a					Pro	Prov.: In Via/P.zza																				
Nome	e istituto:	stituto: Anno Scolastico: Anno Scolastico:																								
Cogn	ome:								No	me: .						Co	odice f	iscale	2:							
Nato,	/a il								A												Pro	v				
Residente a							Pro	Prov.: In Via/P.zza																		
Nome	e istituto:								Cla	Classe: Anno Scolastico:																
Cogn	ome:								No	me: .						Co	odice f	iscale	2:							
Nato/a il						A	A								Prov											
Resid	lente a								Pro	v.:					In V	ia/P.	zza									
Nome istituto:						Cla	Classe: Anno Scolastico:																			
	RDINATE E						UAR		BONIF													(0	cog	nome	e no	ome
CODI	CE IBAN (2	27 CA	RATT	ERI A	LFAN	IUME	RIC	):																		

Il sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità (Articolo 46 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), dichiara:

·	. J			,,							
✓	le finalità istituzionali, conness dati personali nei limiti previst	se o strumentali dell'ente in qual	ità del Titolare del Trattamento, o ciò sia funzionale all'esecuzione	rio di Rovigo (mail info@ebiro.it) per nonché alla comunicazione dei miei delle operazioni e dei servizi offerti. it;							
✓	Di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali con finalità di invio di newsletter e/o di materiale e/o comunicazioni pubblicitarie e promozionali relativi a prodotti, servizi od eventi riconducibili all'attività dell'Ente Bilaterale										
		☐ Prestare il consenso	│ □ Negare il consenso								
✓	Di autorizzare l'Ente Bilaterale del Terziario di Rovigo ad effettuare eventuali verifiche sulla veridicità dei dati forniti.										
✓	AUTOCERTIFICAZIONE DI STA	TO DI FAMIGLIA									
II p	oroprio nucleo familiare, residen	te presso comune e via di cui sop	ra, è composto dalle seguenti per	sone (escluso il dichiarante):							
	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA							
	l caso di genitori separati/divorz hiedente):	<u>iati</u> indicare la residenza del/dei f	iglio/i per il/i quale/i si richiede il	l contributo (se diversa da quella del							
RE	GOLAMENTO DEL CONTRIBUTO	PER L'ANNO IN CORSO:									
✓		riori. Si precisa che saranno rimb	_	lio all'anno per i testi scolastici delle ve ai libri, non materiale scolastico,							
✓	I documenti da allegare al modulo di richiesta sono: ultima busta paga del richiedente, documento/i di spesa relativi all'anno scolastico 2024/2025 (fatture o scontrini); lista dei libri rilasciata dalla scuola (anche scaricata dal sito dell'Istituto comprensivo) o dal venditore (con indicazione del nome dell'alunno o dell'istituto scolastico e della classe). Si precisa che NON saranno rimborsate le spese senza presentazione di fattura o scontrino fiscale validi e completi. Nel caso la richiesta venga effettuata per più figli, si prega di distinguere										
<b>√</b>											
<u>(el</u>	oiro.it)	izi erogati dall'Ente Bilaterale de o visione del succitato regolament	_	bile alla pag. <u>Lavoratori Terziario</u>							

Luogo e data .....

Firma del dichiarante .....