

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE: Prot. n. Data Ora

Importo da erogare
 Anzianità contr. lavoratore
 Versamenti ditta
 Altre richieste dell'anno
 Note

MODULO RICHIESTA BONUS UNIVERSITA'

(Richiesta da presentarsi entro il 31/12/2026 – da inviare a segreteria@ebiro.it)

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

DATI DEL LAVORATORE/RICHIEDENTE

Cognome: Nome: Codice fiscale:

Nato/a il A Prov.

Residente a Prov.: In Via/P.zza

Tel./Cell.: E-mail (no PEC)

Occupato presso l'azienda: Nell'unità locale di:

SE LA RICHIESTA E' PER IL LAVORATORE

Facoltà: Anno Accademico:

DATI DEI FIGLI PER I QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO

Cognome: Nome: Codice fiscale:

Nato/a il A Prov.

Residente a Prov.: In Via/P.zza

Facoltà: Classe: Anno Accademico:

Cognome: Nome: Codice fiscale:

Nato/a il A Prov.

Residente a Prov.: In Via/P.zza

Facoltà: Anno di studi: Anno Accademico:

COORDINATE BANCARIE SU CUI EFFETTUARE IL BONIFICO

Intestatario conto: (cognome e nome)

CODICE IBAN (27 CARATTERI ALFANUMERICI):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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:**

- ✓ Di esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Ente Bilaterale del Terziario di Rovigo (mail info@ebiro.it) per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti. Riferimento informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg Eu. 2016/679: www.ebiro.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 STATO DI FAMIGLIA**

Il proprio nucleo familiare, residente presso comune e via di cui sopra, è composto dalle seguenti persone (escluso il dichiarante):

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA

Nel caso di genitori separati/divorziati indicare la residenza del/dei figlio/i per il/i quale/i si richiede il contributo (se diversa da quella del richiedente):

.....

REGOLAMENTO DEL CONTRIBUTO PER L'ANNO IN CORSO:

- ✓ Sarà erogato un contributo di € 150 per il lavoratore dipendente iscritto all'università o per ciascun figlio a carico dello stesso.
- ✓ I documenti da allegare al modulo di richiesta sono: ultima busta paga del richiedente, certificazione o autocertificazione di iscrizione **all'anno accademico 2026/2027**, scaricate dall'area riservata del sito della Facoltà. Non saranno accettate foto della documentazione se non in accordo con la segreteria.
- ✓ La domanda dovrà essere presentata entro il 31/12 dell'anno in corso.
- ✓ Tutte le richieste (complete di tutta la documentazione) saranno inserite in una graduatoria in base alla data e all'ora di presentazione e saranno evase fino ad esaurimento fondi (l'eventuale esaurimento del fondo sarà indicato sul sito alla sezione Servizi ai Lavoratori).

ULTERIORI SPECIFICHE INDICATE SUL REGOLAMENTO COMPLETO consultabile alla pag. [Lavoratori Terziario \(ebiro.it\)](#)

Il richiedente dichiara di aver preso visione del succitato regolamento.

Luogo e data

Firma del dichiarante