



✓ **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 € 500,00 all'anno.
- ✓ I documenti da allegare al modulo di richiesta sono: certificazione medica del figlio disabile rilasciata a suo tempo da Ente Pubblico (in caso di prima richiesta), certificazione medica recente (revisione oppure certificato del medico di base) attestante il persistere della disabilità e ultima busta paga. 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).

**Il regolamento completo dei servizi erogati dall'Ente Bilaterale del Turismo di Rovigo è consultabile alla pag. <https://ebiro.it/servizi/lavoratori/lavoratori-turismo.html>**

Il richiedente dichiara di aver preso visione del succitato regolamento.

Luogo e data .....

Firma del dichiarante .....