Ente Bilaterale Provinciale *Commercio*

PROTOCOLLO N°_____ | 2026

OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 4 – ASILO NIDO

Ai lavoratori con figli di età inferiore ai 3 anni, verrà corrisposto un contributo all'iscrizione all'asilo nido o per la fruizione di altro analogo servizio pubblico o privato, fino al raggiungimento del massimale previsto. - Per i PART-TIME gli importi sono rapportati agli orari.

Contratto a tempo DETERM. e INDETERM.	Contratto STAGIONALE	Contratto a CHIAMATA
• ☐ Tempo Pieno	• ☐ Tempo Pieno	• ☐ da 30 a 59 gg.
• ☐ Part Time	• ☐ Part Time	• ☐ da 60 a 89 gg.
		• ☐ più di 90 gg.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. richiedente _____ Email _____

Cod. IBAN | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dipendente della Ditta: _____

sita in _____ Via _____ n° _____

CHIEDE

La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la documentazione riguardante la relativa richiesta.

Allegati:

- Domanda di avvenuta iscrizione all'asilo e/o rinnovo per gli anni successivi.
- Stato di famiglia o Autocertificazione
- Copia dell'ultima busta paga
- Ricevuta di pagamento

La presente richiesta è stata presentata in data _____

IMPORTANTE:

È fatto divieto richiedere il rimborso per la stessa fattura contemporaneamente a più Fondi Assistenziali.
Ai fini fiscali, qualora ci siano le condizioni, la detrazione è possibile soltanto per la parte eccedente il sussidio ricevuto.
I documenti che vengono quindi allegati alla presente richiesta di sussidio devono rispettare scrupolosamente quanto sopra specificato.

Firma del dipendente

_____