Ente Bilaterale Provinciale Commercio

PROTOCOLLO N°_____ | 2026

OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 6 - ATTIVITA' SPORTIVA FIGLI (FINO A 18 ANNI)

Ai figli del lavoratore verrà riconosciuto un contributo per attività sportiva, 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° _____

Essendo in regola con il versamento delle quote di contribuzione da almeno 6 mesi .

CHIEDE

La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la seguente documentazione:

- Certificazione di iscrizione ad attività sportiva
- Fattura o ricevuta fiscale relativa alla spesa sostenuta, a nome del lavoratore richiedente o del figlio.
- Stato di famiglia / Autocertificazione
- Copia dell'ultima busta paga

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

_____

Ente Bilaterale Provinciale Commercio
ebcommercio@pec.it
c.f. 92013730418
Strada delle Marche, 58/60
61122 Pesaro

Tel. 0721 34010
www.ebctpesaro.it
info@ebctpesaro.it