Ente Bilaterale Provinciale *Turismo*

PROTOCOLLO N°_____ | 2026

OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 5 – CENTRO ESTIVO

Nel caso di fruizione di centri estivi o altre strutture analoghe organizzate da enti o Istituzioni autorizzate da parte di uno/a o più figli naturali e/o affidati e/o adottati, di età compresa tra i 4 e 14 anni compiuti, ai lavoratori sarà riconosciuto un importo giornaliero pari a Euro 12,00 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 contributive da almeno 6 mesi prima della data della domanda

CHIEDE

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

- Copia dell'ultima busta paga
- Stato di famiglia o Autocertificazione
- Documentazione dell'avvenuto pagamento, ***con la specifica dei giorni frequentati*** (*periodo dal – al*)

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

_____