



ENBIL

Ente Bilaterale Regionale Lombardo per le Aziende del Terziario
Commercio, Turismo e Servizi

CONFESERCENTI

Spett. le
Ente Bilaterale Regionale Lombardo – ENBIL
SEDE DISTACCATA DI BG – LC - SO
Via Guido Galli, 8 – 24126 Bergamo

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER DIPENDENTI

Il sottoscritto _____

C.F. _____ Tel. / Cell. _____

Residente in _____ CAP _____

Via _____ n. _____

e-mail _____

Dipendente dell'impresa _____

Con sede in _____ CAP _____ via _____ n. _____

Partita Iva _____ telefono _____

PEC _____ e-mail _____

Esercente attività di _____ CCNL _____

CHIEDE IL CONTRIBUTO N. _____ (vedi ALLEGATO)

Si richiede accredito contributo mediante bonifico bancario:

Banca _____ intestato a _____

IBAN _____

Il/La sottoscritto/a, dichiara, ai fini dell'erogazione del contributo, che la sottoscrizione del presente modulo costituisce anche dichiarazione di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Per prendere visione dell'informativa completa, visitare il sito internet: www.enbil.it

In sede di istruttoria verrà verificata l'iscrizione e l'adeguata contribuzione dell'azienda dell'ultimo trimestre.

Data _____

In fede

Parte riservata alla Segreteria di Enbil

Data e n. protocollo



Data di approvazione

Timbro e firma

ALLEGATO

- Il sottoscritto _____ allega la seguente documentazione:
- copia carta d'identità e codice fiscale;
- copia ultima busta paga.

Selezionare il contributo di interesse:

- 1. SUSSIDIO STRAORDINARIO PER ASPETTATIVA NON RETRIBUITA PER MALATTIA**
 - copia delle buste paga del periodo di assenza;
 - certificati medici;
 - eventuali documenti giustificativi integrativi.
- 2. CONTRIBUTO ASILO NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA**
 - certificato di iscrizione;
 - dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell'anno precedente la richiesta.
- 3. CONTRIBUTO SPESE SCOLASTICHE DEI FIGLI DIPENDENTI**
 - copia del certificato di iscrizione e ricevuta del costo di iscrizione;
 - fatture e/o ricevute attestante l'acquisto di materiale scolastico e/o fotocopia ricevuta d'acquisto abbonamento mezzo di trasporto (solo in caso siano sostenute tali spese);
 - dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell'anno precedente la richiesta.
- 4. CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA NATALITA'**
 - certificato di nascita / ordinanza del tribunale di adozione;
 - dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell'anno precedente la richiesta.
- 5. SUSSIDIO PER FIGLI DISABILI**
 - stato di famiglia / autocertificazione;
 - certificazione medica, rilasciata da ente pubblico, attestante l'invalidità del figlio disabile.
- 6. BORSA DI STUDIO AI LAVORATORI**
 - copia dell'attestato o diploma.



7. CONTRIBUTO AD APPRENDISTI PER INDENNITA' DI MALATTIA

- certificati medici;
- eventuali documenti giustificativi integrativi.

Il lavoratore dichiara

- di non aver già beneficiato del contributo in oggetto nel corso dell'anno solare (contributo n. 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6);
- di non aver beneficiato del contributo in oggetto più di 2 volte nel corso dell'anno solare (contributo n. 7);
- che il coniuge _____ nato a _____ il _____ non ha beneficiato del contributo in oggetto nel corso dell'anno solare (contributi n. 2 - 4 - 5);
- di non aver beneficiato del contributo in oggetto più di 3 volte nel corso dell'anno solare (contributo n. 3).

Data _____

In fede
