

EBAT-CIALA
Ente Bilaterale Agricolo della Provincia di Catania
Corso Sicilia, 111 – 95100 CATANIA

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email _____
IBAN _____

In qualità di operaio OTI – OTD – PC – CF con n. _____ giornate Lavorate nell'anno _____
(ANNO PRECEDENTE QUELLO DEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA)

Presso le seguenti aziende agricole (SI RACCOMANDA LA COMPLETEZZA E LA CHIAREZZA):

Denominazione _____ Comune _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale/Partita IVA _____ N. _____ giornate lavorate

Denominazione _____ Comune _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale/Partita IVA _____ N. _____ giornate lavorate

Denominazione _____ Comune _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale/Partita IVA _____ N. _____ giornate lavorate

CHIEDE LA BORSA DI STUDIO

Allegare alla presente istanza :

- 1) Fotocopia dell'attestato di licenza media o del diploma di maturità **con voto finale**;
- 2) Stato di famiglia in carta semplice;
- 3) Fotocopia (LEGGIBILE) dei Modelli UNILAV inerenti i rapporti di lavoro, con le aziende agricole sopraindicate, svolti nell'anno precedente a quello del conseguimento della licenza o del diploma;
- 4) Eventuali Fotocopie dei versamenti dei contributi EBAT CIALA con accluso modello INPS e modello F24.

AVVERTENZA : Il riconoscimento della borsa di studio è subordinato al pagamento dei contributi EBAT CIALA da parte dei datori di lavoro sopra indicati, nell'anno precedente quello del conseguimento del diploma.

Si dichiara inoltre, che il sottoscritto è a conoscenza che la borsa di studio è soggetta a tassazione IRPEF e che pertanto va riportato insieme agli altri redditi da lavoro nella dichiarazione dei redditi.

Luogo e data _____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ ricevette le informazioni di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/03 e preso atto sia che i dati personali che la riguardano rientrano tra i così detti dati "sensibili", che dei diritti, esprime senza riserve il consenso, previsto dal D.L. n. 196 del 30.06.03, al trattamento da parte della EBAT CIALA per il perseguimento delle sue finalità istituzionali, sia dei dati personali che riguardano il sottoscritto che dei dati personali "sensibili".

FIRMA

Luogo e data _____

Il sottoscritto per l'espletamento della pratica DELEGA L'ORGANIZZAZIONE SINDACALE

Firmataria del vigente CPL _____ sita in _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____ Tel _____

FIRMA

Luogo e data _____
