

EBAT-CIALA
Ente Bilaterale Agricolo della Provincia di Catania
Corso Sicilia, 111 - 95131 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 LA RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE IN OGGETTO)

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 IL BONUS SPESE SCOLASTICHE

Alla presente allega:

- 1) Copia della sezione “famigliari a carico” della Dichiarazione dei Redditi o, in mancanza di questa, della corrispondente sezione del CU;
- 2) Fattura o ricevuta fiscale accompagnata dall'elenco dei libri acquistati;
- 3) Copia della lista dei testi scolastici fornita dalla scuola;
- 4) Documentazione che attesta l'iscrizione scolastica dei figli;
- 5) Fotocopia (LEGGIBILE) dei Modelli UNILAV inerenti i rapporti di lavoro, con le aziende agricole sopraindicate, svolti nell'anno precedente a quello della presentazione della richiesta;

AVVERTENZA: *Il conferimento della prestazione è subordinato al pagamento dei contributi EBAT-CIALA da parte dei datori di lavoro sopraindicati, nell'anno precedente la presentazione della richiesta.*

Si dichiara inoltre, che il sottoscritto è a conoscenza che la prestazione in oggetto è soggetta a tassazione IRPEF e che pertanto va riportata 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 dell'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 _____