



E.B.A.T.-F.A.V.L.A. CUNEO

Ente Bilaterale Agricolo Territoriale F.A.V.L.A. CUNEO

12100 Cuneo- Corso Carlo Brunet, 5- Tel./Fax. 0171/692477 C.F. 80008070049

RICHIESTA CONTRIBUTO

SPESE SCOLASTICHE DA PARTE DEL LAVORATORE PER I FIGLI ISCRITTI ALLA SCUOLA NEL PAESE D'ORIGINE (ESTERO) **(da presentare nel corso dell'anno scolastico)**

Il sottoscritto nato a
il/...../..... codice fiscale Cell.....
dipendente dell'azienda agricola

RICHIEDE

Il contributo per le spese scolastiche sostenute per i figli iscritti alla Scuola nel paese d'origine (Estero):

..... nato a il ☐ scuola media € 100.00 ☐ scuola superiore € 200.00
..... nato a il ☐ scuola media € 100.00 ☐ scuola superiore € 200.00
..... nato a il ☐ scuola media € 100.00 ☐ scuola superiore € 200.00

DICHIARA

Di aver prestato almeno 51 giornate di lavoro nell'anno in corso o nell'anno precedente.

Si allegano:

Autocertificazione

Stato di Famiglia tradotto e legalizzato

Documento di identità del richiedente e dei figli per i quali si richiede il contributo

Il contributo sarà liquidato mediante bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN

Intestato a

Data .../.../.....

Firma

Il contributo sarà erogato con bonifico entro 90 giorni dal ricevimento della domanda da EBAT-FAVLA all'IBAN indicato.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
indeterminato/determinato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../.....

Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il Sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.....
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
determinato/indeterminato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il Sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.....
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
determinato/indeterminato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere alle dipendenze dell'azienda agricola _____ con sede in _____ Via/Fraz. _____ N° _____ P.IVA _____ Codice Fiscale _____
- Che la propria famiglia è residente in _____ (Stato estero) _____ (indirizzo)
- Che la propria famiglia è composta da:
.....(coniuge) nato a..... il..... codice fiscale.....
.....(figlio/a) nato a..... il..... codice fiscale.....
..... (figlio/a) nato a..... il..... codice fiscale.....
..... (figlio/a) nato a..... il..... codice fiscale.....
- Che l'Anno Scolastico è iniziato il...../...../.....
- Che i figli sono in età scolare e frequentano regolarmente i seguenti Istituti:
... (figlio/a) frequentante l'Istituto..... con sede in.....
.....(figlio/a) frequentante l'Istituto..... con sede in.....
.....(figlio/a) frequentante l'Istituto..... con sede in.....

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.