



ENTE BILATERALE AGRICOLO TERRITORIALE DELLE PROVINCE DI COMO E LECCO (EBAT)

MODULO RICHIESTA RIMBORSO ACQUISTO COMPUTER FIGLI IN ETÀ SCOLARE

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

DICHIARO

di essere dipendente dell'impresa _____
ragione sociale _____

codice fiscale impresa _____

P. IVA _____

di essere Operaio a Tempo determinato (OTD)

di essere Operaio a Tempo indeterminato (OTI)

che in busta paga viene regolarmente ritenuta la quota di CAC ed EBAT art. 18,19 del CIPL

di avere acquistato per il/la figlio/figlia (nome e cognome) _____ **un computer durante l'anno**

CHIEDO l'erogazione della provvidenza così come previsto dal Regolamento dell'EBAT sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN _____ Istituto di Credito _____

A tal fine si allega:

- fattura
- copia busta paga
- copia documento: carta d'identità o passaporto
- autocertificazione stato di famiglia

Data _____

Firma del lavoratore _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni, ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 e del D.Lgs 196/2003, sull'utilizzo dei dati personali,

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

Al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità contenute nel modulo di adesione.

Data _____

Firma del lavoratore _____