

Ente Bilaterale del Terziario di Ragusa
Via Roma, 212
97100 Ragusa

CONTRIBUTO PER SPESE ODONTOIATRICHE

DATA ARRIVO	APPROVATA	FIRMA	IMPORTO EROGATO

DATI ANAGRAFICI DIPENDENTE RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

COGNOME.....NOME.....C.F.....
VIA.....CAP.....COMUNE.....
TELEFONO.....CELL.....E-MAIL.....

DATI BANCARI OBBLIGATORI

Il sussidio sarà erogato ESCLUSIVAMENTE tramite bonifico bancario (si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile)

INTESTATARIO CONTO.....
CODICE IBAN.....

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE.....P.IVA.....
INDIRIZZO.....TEL.....FAX.....

DICHIARAZIONI

Si richiede il contributo per l'anno 2023 – Contributo per spese odontoiatriche per i figli dei lavoratori

Data,..... FIRMA.....

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE COME DA REGOLAMENTO (ANCHE FOTOCOPIE);

- documento identità e codice fiscale del richiedente;
- certificato di stato di famiglia;
- fatture di spesa per spese odontoiatriche;
- copia Modelli F24 attestanti il regolare versamento dei contributi all'Ente fino al penultimo mese precedente la presentazione della richiesta che l'azienda iscritta deve inviare mezzo PEC all'indirizzo entebilateraleragusa@pec.it;
- ultima busta paga del lavoratore richiedente.

CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003

AUTORIZZAZIONE: il sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali autorizza l'EBT DELLA PROVINCIA DI RAGUSA, al trattamento dei propri dati personali, comuni sensibili, ed in particolare ad inserire e conservare in un suo archivio – banca dati elettronica cartacea – tutti i dati contenuti nella presente scheda; autorizza inoltre l'Ente Bilaterale del Terziario di Ragusa ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi proposti dall'Ente stesso e/oda strutture ad esso collegate. Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi al titolare del trattamento ossia l'ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DELLA PROVINCIA DI RAGUSA nella persona del Presidente protempore. Il sottoscritto assume responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nella presente scheda.

FIRMA.....

Si ricorda che l'Ente, a suo insindacabile giudizio, potrà in qualsiasi momento sospendere, modificare o annullare l'erogazione dei servizi, sussidi ai lavoratori e contributi alle imprese, in relazione agli impegni di spesa che saranno valutati compatibilmente con le disponibilità economiche dell'Ente.