

Spett.le EBAP Regionale
Via Arcivescovado, 3
10121 TORINO

Domanda di contributo per congedi parentali straordinari riferiti a Covid 19

Il/La sottoscritt_____ (cognome e nome) _____

nat_ a (Comune) _____, (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (indirizzo) _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

e-mail richiedente _____, tel./cell. _____

Codice fiscale _____, **Dipendente dell'azienda**

cod. fiscale/P. IVA _____ Matr. INPS _____,

con sede in (indirizzo) _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

tel./cell. _____ E-mail _____;

CHIEDE

Il **contributo per sostegno di congedi parentali straordinari riferiti a Covid 19** sino ad integrazione dell'indennità erogata dal governo, per il periodo/i giorni:

_____.

A tal fine, allega:

- Copia documentazione di presentazione della richiesta all'INPS;
- Copia delle buste paga riferite al periodo di congedo parentale.

Chiede, inoltre, che il contributo venga erogato con bonifico bancario utilizzando il seguente

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di regole e condizioni inerenti alla fruizione del contributo per congedo parentale Covid-19.

"Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Ebap, che prevede che il trattamento sia effettuato, anche con strumenti elettronici, per finalità di erogazione del contributo e per le altre finalità statutarie dell'Ente."

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente
