

Spett. E.BI.CONF.
Ente Bilaterale Nazionale
E.BI.CONF.
Corso Vittorio Emanuele II, 326
00186 Roma

**DICHIARAZIONE CUMULATIVA
RICHIESTA CONTRIBUTO PER SPESE ASILO NIDO
cod. rif. A2**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____ tel _____
residente a _____ Prov _____
dipendente dell'impresa _____
con sede a _____ prov _____
via _____ cap _____
Partita IVA _____ tel _____
e-mail _____

DICHIARA

- di contribuire all'E.BI.CONF. da almeno 6 mesi la data di presentazione della richiesta;
- che il bambino/a non ha compiuto il terzo anno di età;
- che il rapporto di lavoro con l'azienda che versa all'E.BI.CONF. è vigente.

ALLEGA

- Autocertificazione dello stato di famiglia;
- Dichiarazione dell'istituto attestante la frequenza del bambino/a all'asilo nido;
- Copia delle ricevute fiscali attestanti la spesa sostenuta;
- Copia busta paga degli ultimi due mesi.

(data)

(firma dipendente)