

Spett. EBICONF
Ente Bilaterale Nazionale
Corso Vittorio Emanuele II, 326
00186 Roma

DICHIARAZIONE CUMULATIVA
RICHIESTA CONTRIBUTO PER VIAGGIO STUDIO DI LINGUA ALL'ESTERO
Scuole Medie di I e di II grado –
cod. rif. A6

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 2 mesi la data di presentazione della richiesta;
- di non aver beneficiato del contributo in oggetto per l'anno in corso;
- che il rapporto di lavoro con l'azienda che versa all' E.BI.CONF. è vigente.

ALLEGA

- Autocertificazione dello stato di famiglia del richiedente;
- Certificazione attestante l'iscrizione all'Istituto Scolastico;
- Copia fattura/scontrino fiscale acquisto viaggio;
- Copia busta paga degli ultimi due mesi.

(data)

(firma dipendente)