

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. A1**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ tel _____

residente a _____ Prov _____

dipendente dell'impresa _____

con sede a _____ prov _____

via _____ cap _____

Partita IVA _____ tel _____

DICHIARA

- di contribuire all'E.BI.CONF. da almeno sei 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;
- Scontrino fiscale o fattura elettronica attestante la spesa sostenuta;
- Copia busta paga degli ultimi sei mesi.

(data)

(firma dipendente)