



Fondo Indennità Salariati Lavoratori Agricoli Subordinati

Via Don Minzoni, 2

04100 Latina

Tel. 0773/1718703 - Fax 0773/1871140

Mail- segreteria@fislàs.com Pec: fislàs@pec Web:www.fislàs.com

SPAZIO RISERVATO AL F.I.S.L.A.S.

€

## **RICHIESTA CONTRIBUTO ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI**

**(Le domande possono essere presentate entro e non oltre 90 gg dalla data della fattura)**

### Il sottoscritto

|                               |                  |              |
|-------------------------------|------------------|--------------|
| <b>Cognome:</b>               | <b>Nome:</b>     |              |
| <b>Nato a:</b>                | <b>Prov.:</b>    | <b>Data:</b> |
| <b>Residente in (Comune):</b> | <b>Prov.:</b>    |              |
| <b>Indirizzo:</b>             | <b>Cap:</b>      |              |
| <b>Cellulare:</b>             | <b>Telefono:</b> |              |

In qualità di operaio a tempo  INDETERMINATO dal \_\_\_\_\_

In qualità di operaio a tempo  DETERMINATO con n° \_\_\_\_\_ giornate lavorate nell'anno \_\_\_\_\_

### Indicare il rapporto di lavoro:

Presso la seguente Azienda in caso di OTI e presso le seguenti aziende in caso di OTD:

|                        |             |             |
|------------------------|-------------|-------------|
| <b>1</b> Denominazione | Comune      | Prov.       |
| Codice Fiscale         | Partiva IVA | N° giornate |
| <b>2</b> Denominazione | Comune      | Prov.       |
| Codice Fiscale         | Partiva IVA | N° giornate |
| <b>3</b> Denominazione | Comune      | Prov.       |
| Codice Fiscale         | Partiva IVA | N° giornate |

### RICHIEDE:

**il contributo per l'acquisto dei libri scolastici per il proprio figlio**

|  |              |
|--|--------------|
| <b>COGNOME:</b>  | <b>NOME:</b> |
| <b>Frequentante:</b> <input type="checkbox"/> Scuola media inferiore, anno _____ <input type="checkbox"/> Scuola media superiore, anno _____ |              |

### DICHIARA:

che il coniuge \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ non ha richiesto lo stesso contributo dall'Ente Bilaterale per il figlio/a sopra menzionato/a.

### Allegati:

- Copia busta paga dell'anno in corso (antecedente la prestazione richiesta), attestante il versamento al Fislàs **per almeno 51 gg;**
- Copia del documento di identità del lavoratore;
- Copia del documento di identità del figlio;
- Autocertificazione dello stato di famiglia (scaricabile anche dal nostro sito: www.fislàs.com);
- Copia fattura d'acquisto dei libri (NO SCONTRINO);
- Copia certificato d'iscrizione, rilasciato dall'istituto scolastico, che attesti la classe frequentata;
- Elenco dei libri di testo rilasciato dalla scuola;
- Copia del codice IBAN (NO LIBRETTO POSTALE)

### Consenso al trattamento dei dati

Avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003, barrando la casella di fianco il/la sottoscritto/a, dichiara di acconsentire al trattamento dei suoi dati personali per le finalità strettamente connesse alla presente domanda.

**Luogo e data**

**Firma**

### Delega al Sindacato / Patronato

Il/la sottoscritto/a, per l'espletamento della pratica relativa a fianco indicato, ad assisterlo/a gratuitamente.

**Luogo e data**

**Firma**

### Dati bancari per il bonifico (NO LIBRETTO POSTALE)

Chiede che l'importo della prestazione liquidata sia versato sul c/c n° \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_

Cod. IBAN \_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma**