



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.it 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

Cognome:	Nome:	
Nato a:	Prov.:	Data:
Residente in (Comune):	Cap:	Prov.:
Indirizzo:		
Cellulare/Telefono:	Mail:	
* IBAN: (NO IBAN LIBRETTO POSTALE)	Banca:	

* obbligatorio allegare fotocopia dell'IBAN cc bancario e/o postale

In qualità di operaio a tempo: Presso l'Azienda: _____

Indeterminato dal _____ P.IVA/C.F. _____

Determinato dal _____ TEL/CELL. _____

Richiede il contributo per l'acquisto dei testi scolastici per il proprio figlio

Nome e Cognome: _____ frequentante la scuola:

MEDIA INFERIORE

MEDIA SUPERIORE

Allegati:

- Copia busta paga dell'anno in corso (antecedente la prestazione richiesta), attestante il versamento al Fislàs **per almeno 51 gg** e relativa ai rapporti di lavoro di cui alla domanda;
- Copia del codice IBAN CC. BANCARIO/POSTALE (**IL BONIFICO SU LIBRETTO POSTALE VIENE RIFIUTATO DALLA BANCA**);
- Copia del documento di identità del lavoratore;
- Autocertificazione dello stato di famiglia (scaricabile anche dal nostro sito: www.fislàs.com);
- Copia del documento di identità del figlio;
- Copia certificato d'iscrizione rilasciato dall'istituto scolastico, che attesti la classe frequentata dal figlio;
- Elenco dei libri di testo adottati dalla scuola scaricabile dal sito della stessa;
- Copia fattura d'acquisto dei libri (NB. Nel caso in cui sulla fattura allegata non compaiano i titoli dei libri è necessario allegare una lista libri acquistati, stampata e timbrata dalla libreria)

Il/la sottoscritto/a:

per l'espletamento della pratica delega il Sindacato / Patronato ad assisterlo/a gratuitamente

Firma _____

DENOMINAZIONE SINDACATO/PATRONATO _____	TIMBRO SINDACATO/PATRONATO
---	-----------------------------------

N.B. LO STATO DELLA DOMANDA SARA' COMUNICATO AL SINDACATO/PATRONATO TRAMITE E-MAIL; IN CASO DI MANCATA RISPOSTA SI INVITA A SOLLECITARNE LA LAVORAZIONE.

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003, dichiara di acconsentire al trattamento dei suoi dati personali per le finalità strettamente connesse alla presente domanda.

Luogo e data _____

Firma _____