

Spett.le
EDILCASSA REGIONALE CALABRESE
Via Mons. A. Fares, 21
88100 CATANZARO

Domanda per Borse di studio medie – medie superiori

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____
Codice fiscale _____ residente a _____
prov. di _____ in via _____ tel. n. _____,
dipendente dell'impresa _____ a partire dal _____ e sino al _____

- Ai sensi di Legge le prestazioni sono soggette a ritenuta fiscale -

chiedo, a norma del vigente Regolamento Assistenziale della Edilcassa, che mi venga liquidato la BORSA DI STUDIO per:

- 1) frequenza media inferiore figlio/a _____
- 2) diploma di licenza media figlio/a _____
- 3) frequenza media superiore figlio/a _____
- 4) diploma maturità Figlio/a _____

A tal fine allega i seguenti documenti:

- stato di famiglia;
- certificato di frequenza scolastica dell'anno in corso;
- fotocopia del codice fiscale;
- certificato di promozione rilasciato dalla scuola con i voti conseguiti.

Informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali:

Ai sensi del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Edilcassa Regionale Calabrese, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti o comunque raccolti in dipendenza della richiesta delle prestazioni facoltative erogate dalla stessa, saranno trattati per finalità strettamente connesse alla gestione del rapporto contrattuale ed all'erogazione della prestazione.

Data richiesta _____ Firma lavoratore _____

Firma del lavoratore

_____, li _____

NOTA BENE

Nota bene: la presente domanda dovrà pervenire entro e non oltre il 28 febbraio di ogni anno.

Ai fini dell'ottenimento della prestazione occorre:

- aver maturato un minimo di 600 ore nei 12 mesi precedenti la data della presente domanda.
- essere dipendente di una Impresa iscritta alla Edilcassa ed in regola con gli adempimenti contributivi.

Evento del _____ Pratica inserita il _____

Profitto dello studente _____ Persone a carico _____

Pratica in Sospeso per i seguenti motivi: _____ Sospesa il _____

Pratica Annullata per i seguenti motivi: _____ Annullata il _____

Importo assegno € _____ liquidato il _____