

RICHIESTA di CONTRIBUTO

(Da compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria del C.d.A.Territoriale di competenza, unitamente alla documentazione)

MORTIS CAUSA SOLIDARIETÀ MATRIMONIO o CONVIVENZA NASCITA o ADOZIONE
 DIPLOMA LAUREA LIBRI SCOLASTICI CENTRI ESTIVI

DATI PERSONALI del LAVORATORE ISCRITTO al FASEN

Cognome	Nome	Data di nascita
Indirizzo		n.
Cap.	Città	Prov.
Recapito telefonico		Cellulare
E-mail		
Società di appartenenza		Sede di lavoro
Data assunzione	Inquadramento	Matr. Aziendale
Retribuzione lorda annua		Numero familiari a carico
Codice IBAN		Banca
Intestato a		

DOCUMENTI DA PRODURRE	Mortis Causa (*)	Solidarietà (**)	Attività Formative / Culturali				Centri estivi	Matrimonio o Convivenza	Nascita o Adozione
			Diploma media sup. (***)	Laurea breve (***)	Laurea magistr. (***)	Libri scolastici (****)			
Stato di famiglia o certificato di convivenza	●	●				●	●	●	
Certificato di matrimonio o di convivenza							●		
Certificato di nascita o di adozione								●	
Certificato causa decesso (medico curante)	●								
Lettera con descrizione situazione di disagio		●							
Documentazione della spesa attinente la richiesta (fatture, scontrini, ecc.)		●					●		
Copia ultimo cedolino stipendio		●	●	●	●	●	●	●	
Attestato conseguimento del diploma o della laurea			●	●	●				
Autocertificazione che trattasi del primo diploma o della prima laurea			●	●	●				
Certificato di iscrizione alla scuola						●			
Documentazione dell'anno precedente, attestante il reddito familiare lordo globale (Italia + Estero + altro) inferiore a Euro 42.000,00 (+ € 2.000,00 per ogni figlio a carico oltre il primo)						●		●	

(*) Nel caso di richiesta del contributo "Mortis Causa", riportare i dati personali del lavoratore deceduto senza fornire le informazioni relative al trattamento economico.

(**) E' facoltà del C.d.A. Territoriale di competenza chiedere la produzione del modello Unico / 730 / CUD del richiedente e del coniuge.

(***) La richiesta deve pervenire alla Segreteria di competenza entro 12 mesi dal superamento dell'esame.

(****) Produrre la documentazione reddituale relativa ai soggetti che hanno in carico il figlio/i per il quale/i si chiede il contributo.
La richiesta deve pervenire alla Segreteria di competenza entro fine Dicembre.

Data

.....
(firma del richiedente)