

E.BI.T.T.
Fondo Sostegno al Reddito dei dipendenti
Contributo per spese abbonamento trasporto pubblico
Mod. F.S.R. 17.1

Spett.le
Comitato di Gestione E.BI.T.T.
Fondo Sostegno al Reddito

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fiscale _____
Nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ cap _____
alle dipendenze dell'Impresa _____
in regola con i versamenti della quota di adesione prevista dagli Accordi Nazionali e Provinciali
sita in _____ via _____ prov. _____ cap _____
esercente l'attività di _____ CCNL applicato _____
indirizzo e-mail (opzionale) a cui inviare comunicazioni in merito alla pratica _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso atti falsi, ai sensi art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445

chiede

l'erogazione delle provvidenze di competenza E.BI.T.T. Fondo Sostegno al Reddito per il seguente intervento:

Contributo per le spese di abbonamento al trasporto pubblico

ritenendo di possedere i requisiti necessari previsti da E.BI.T.T. trattandosi di tratta di percorrenza CASA-LAVORO e dichiara quanto segue:

- di utilizzare il mezzo pubblico abitualmente sulla tratta _____
- di essere titolare di abbonamento mensile altra periodicità (indicare _____)
- per il periodo dal _____ al _____ avendo sostenuto le spese per un totale di euro _____ nelle date ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____
- il soggetto emittente il titolo di viaggio è _____

- Si allega :** Copia degli abbonamenti mensili : n. _____ documenti allegati
 Copia dell'abbonamento annuale del periodo _____ n. documenti allegati.
 Copia buste paga degli ultimi tre mesi

Chiede che il contributo stabilito venga liquidato tramite l'azienda e pertanto accreditato sulle seguenti coordinate bancarie relative al proprio datore di lavoro:

Descrizione Banca..... intestato
Cod. IBAN.....

(N.B. La presente richiesta va inoltrata entro il 60° giorno dal sostenimento della spesa; nel caso di abbonamento mensile/plurimensile il sostenimento della spesa deve riferirsi ad almeno un mese di abbonamento nell'anno a cui si riferisce la richiesta)

_____, li _____ Firma del richiedente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI PARTICOLARI CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ dichiaro, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679 GDPR, di aver letto l'informativa presente in forma integrale sul sito www.ebitt.it alla sezione "Servizi per i dipendenti" ed acconsento al trattamento di particolari categorie di dati da parte di E.BI.T.T.

Data _____ Firma leggibile _____

(parte riservata alla Commissione Paritetica di E.bi.t.t.)

- Si approva il _____ importo lordo riconosciuto: €. _____
- Si respinge il _____ (motivo) _____
- Pratica sospesa il _____ (motivo) _____

Visto e timbro della Commissione Paritetica