



**Ente
Bilaterale
Artigianato
Piemontese**



E.B.A.P Bacino _____

Codice E.B.A.P _____

Sede OO.SS. _____ di _____

Codice Attività _____

Data Ricezione _____

Timbro e firma operatore _____

E.B.A.P Regionale

Domanda di contributo per Sostegno alle Famiglie Anno Scolastico/Accademico 2017/2018

Il/La sottoscritt_____ (cognome e nome) _____

nat_ a (Comune) _____, (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (indirizzo) _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

e-mail richiedente _____, Cell/Tel/Fax _____

Codice fiscale _____,

in qualità di ¹⁾ _____

dell'impresa artigiana (ragione sociale) _____

cod. fiscale _____, cod. EBAP _____, avente sede

in (indirizzo) _____ Cap _____

Comune _____ Prov _____ Tel/cell _____

Fax _____ E-mail _____;

Eventuale recapito se diverso da quello di residenza

Cognome e nome _____

Via/Corso _____

CHIEDE

per i componenti del nucleo familiare di cui alla Scheda Figli, che si allega alla presente domanda, la prestazione di sostegno alle famiglie per una o più delle seguenti tipologie:

A) SUSSIDIO PER FREQUENZA ASILI NIDO

Fino a 600 euro nel caso di un solo figlio, dal secondo in poi fino a 400,00 euro per ogni figlio

Allega: - Modello ISEE STANDARD CARTACEO in corso di validità

- Copia ricevuta spese sostenute (A.S. 2017/2018 - ISCRIZIONE E RETTE pagate)

NOTE: 1) *dipendente, titolare, socio amministratore, socio non amministratore, coadiuvante.*

Figlio n. _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ iscritto presso _____

(indicare denominazione e comune per asilo nido, scuola media inf. e sup., facoltà universitaria)

Prestazione richiesta (barrare una sola delle quattro voci):

- Sussidio frequenza asili nido
- Sussidio per studi universitari
- Sussidio per testi scolastici
- Sussidio per la partecipazione ai centri estivi

Figlio n. _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ iscritto presso _____

(indicare denominazione e comune per asilo nido, scuola media inf. e sup., facoltà universitaria)

Prestazione richiesta (barrare una sola delle quattro voci):

- Sussidio frequenza asili nido
- Sussidio per studi universitari
- Sussidio per testi scolastici
- Sussidio per la partecipazione ai centri estivi

Figlio n. _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ nato il _____ iscritto presso _____

(indicare denominazione e comune per asilo nido, scuola media inf. e sup., facoltà universitaria)

Prestazione richiesta (barrare una sola delle quattro voci):

- Sussidio frequenza asili nido
- Sussidio per studi universitari
- Sussidio per testi scolastici
- Sussidio per la partecipazione ai centri estivi

NB: Per ciascun figlio dovrà essere barrata la prestazione che viene richiesta e dovrà essere allegata alla presente tutta la documentazione necessaria per ottenere la prestazione o le prestazioni richieste.

Nel caso di numero di figli superiore a 3 aggiungere una seconda scheda figli curandone la numerazione.

Il massimale più alto indicato nei casi di più figli verrà applicato soltanto per multiple richieste per la stessa tipologia.