

ALL'ENTE BILATERALE TERRITORIALE
DEL TURISMO DELLA PROVINCIA DI ASTI
Corso Felice Cavallotti n. 37
14100 A S T I

Il/la sottoscritto/anato a.....il.....
E residente a.....Prov () Via.....N.....
Con recapito telefonico 0141/..... e/o Cellulare n

Dipendente della Ditta..... ubicata in.....
Via..... N..... Tel.....

Esercente l'attività di.....
Nel comune di.....(AT) Via.....N.....
Tel.....

CHIEDE

Di partecipare, per il proprio figlio/figlia.....,

al CONTRIBUTO PER ASILI NIDO

A tale scopo allega:

- Autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Certificato di stato di famiglia
- Modello Certificazione ISEE
- Copia delle ultime tre buste paga (per i dipendenti)
- Documento attestante la contribuzione all'Ente Bilaterale (per esercenti)
- Copia delle ricevute mensili di pagamento quietanzate rilasciate dall'asilo nido

Firma del genitore richiedente

Asti,

.....

Le domande devono essere spedite entro il 28 febbraio 2025
(data di conclusione dell'iniziativa)

***N.B.: Per una corretta formulazione della domanda si prega di barrare le caselle che
Interessano***