

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

Il/la sottoscritto/a .....nato 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 29 febbraio 2024**  
*(data di conclusione dell'iniziativa)*

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