

ALL'ENTE BILATERALE TERRITORIALE
DEL TERZIARIO 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 29 febbraio 2024
(data di conclusione dell'iniziativa)

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