



MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO – BONUS NATALITA'

La presente richiesta deve essere consegnata **entro il 31/12/2021** esclusivamente presso le sedi territoriali delle parti sociali Filcams-CGIL, Fisascat-CISL, Uiltucs Toscana, per gli indirizzi consulta il sito www.welfare.ebtt.it che effettueranno la verifica della documentazione presentata e invieranno la domanda.

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Documento d'identità _____ n. _____ rilasciato da _____

Dipendente presso il Datore di Lavoro (indicare la sede del lavoro)

Denominazione _____ partita iva _____ con sede

in _____ Via _____ N° _____

MATRICOLA INPS AZIENDA _____

DICHIARA

(“DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE” art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

-di aver dato alla luce una/un figlio/a (nome/cognome) _____

-di aver adottato una/un figlio/a (nome/cognome) _____

e che quindi la famiglia è così composta: *(indicare cognome, nome, data e luogo di nascita)*

chiede il bonus MATERNITA' 2021

da accreditarsi sul c/c Iban _____ a me intestato

ed a tal fine **allega la seguente documentazione:**

- a) Atto di nascita e/o certificate di adozione del/la figlio/a;
- b) Copia della propria, ultima, busta paga;

Il lavoratore, preso atto che EBTT si riserva la facoltà di verificare la documentazione originale di ciascuna pratica per un anno dalla data di presentazione della domanda, si impegna a conservarla durante l'intero periodo.

Data, _____

Firma _____