

Codice Pratica/Protocollo [Sezione per l’Ufficio ricevente]	Spett. Servizio Assistenza Lavoratori Ente Bilaterale del Turismo Puglia Via Michele Mitolo, 17-A 70124 Bari
---	---

Domanda di accesso alle prestazioni

Il/La sottoscritto/a
 nato/a ail/...../..... C.F. in
 qualità di dipendente con qualifica di
 residente in CAP. via
 telefono..... fax e-mail
 in forza alla ditta..... dal
 esercente l’attività di
 Matricola INPS.....
 sede della ditta..... Prov..... Cap..... Tel.....
 e-mail.....

CHIEDE:

l’assistenza prevista dall’Ente Bilaterale del Turismo Puglia per la seguente tipologia di prestazione, prevista dal Regolamento Regionale Servizio Assistenza Lavoratori (inserire la crocetta davanti alla prestazione richiesta):

Art. 12 – lett. a) – Borsa di Studio

GENERALITA’ DELLO STUDENTE (compilare anche se coincide con il richiedente)

COGNOME															
NOME															
CODICE FISCALE															

titolo di studio conseguito nell’a.s./a.a. 2015-2016	
Scuola/Università	

Art. 12 – lett. b) - Immatricolazione Universitaria

Art. 12 - lett. c) - Diaria giornaliera per assistenza;

ALLEGA:

1. fotocopia del documento d'identità in corso di validità firmata a margine in originale;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione, conforme allo schema in allegato "Sezione B", sottoscritta dall'interessato/a, resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445/2000 s.m.i. e nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dalla quale risulti:
 - a. stato di famiglia;
 - b. residenza in Puglia;
 - c. codice IBAN del richiedente la prestazione di sostegno.
3. Ultimi tre cedolini paga attestanti la trattenuta della quota contrattuale dovuta all'EBT-Puglia.
4. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 12 lett. a):
 - a. attestato di licenza per la scuola media inferiore in copia conforme autentica;
 - b. certificato di maturità per la scuola media superiore in copia conforme autentica;
 - c. certificato di laurea per gli studenti neolaureati in copia conforme autentica;
 - d. attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda riferita al nucleo familiare abitualmente convivente dichiarato nell'apposita dichiarazione sostitutiva di certificazione;
5. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 12 lett. b):
 - a. Certificato di Immatricolazione – Iscrizione al primo anno del corso di laurea;
 - b. Copia della ricevuta di pagamento della tassa di immatricolazione.
6. Per le prestazioni previste dalla misura di cui all'art. 12 lett. c):
 - a. Idonea documentazione del medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato o del medico di medicina generale o del pediatra di libera scelta o della struttura sanitaria nel caso di ricovero o intervento chirurgico, attestante il periodo di degenza ospedaliera del soggetto a cui è prestata l'assistenza.

Luogo e Data,/...../.....

Firma

