



**DICHIARA**

1) Che il coniuge \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**non ha richiesto lo stesso contributo all'Ente Bilaterale.****DATI PER BONIFICO**

Banca d'appoggio \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C n. \_\_\_\_\_ Intestato

a: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Ai fini della richiesta allega:**

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- Copia ultima busta paga (solo per il lavoratore che fa richiesta)
- Autocertificazione reddito familiare
- Ricevuta della prestazione medica
- Autocertificazione stato di famiglia

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)\_\_\_\_\_  
Firma del Lavoratore**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto /la sottoscritta \_\_\_\_\_ autorizza E.B.T. Teramo all'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/03, nella misura necessaria al conseguimento degli scopi dell'avviso. Consente altresì la pubblicazione del proprio nome e cognome, sul sito [www.ebtteramo.it](http://www.ebtteramo.it) ai fini della graduatoria e al contatto telefonico, postale per le finalità del presente avviso.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)\_\_\_\_\_  
Firma del Lavoratore**Parte riservata a E.B.T. TERAMO**

N. Protocollo \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_

Timbro e firma