

Spett.le C.I.A.L.A. - E.B.A.T.
Via Monfalcone, 74
71121 Foggia (Fg)

Il sottoscritto..... nato il.....
nato a sesso residente a.....
via..... tel
Codice Fiscale..... Codice Fiscale Coniuge.....
IBAN
c/c intestato a..... Banca..... Agenzia.....

CHIEDE la prestazione per:

"Buono scuola, anno 2022-2023"

Nel presente riquadro riportare i dati relativi ai familiari per i quali viene richiesta la prestazione	
Cognome e Nome:.....	data di nascita.....
grado di parentela.....	codice fiscale:
Cognome e Nome:.....	data di nascita.....
grado di parentela.....	codice fiscale:
Cognome e Nome:.....	data di nascita.....
grado di parentela.....	codice fiscale:
Cognome e Nome:.....	data di nascita.....
grado di parentela.....	codice fiscale:

Data.....

Firma del lavoratore.....

Dichiara di aver visionato il regolamento C.I.A.L.A. – E.B.A.T. e di accettarne integralmente i contenuti e si impegna ad utilizzare l'importo ricevuto, per l'acquisto di Materiale Didattico o di quanto necessario coerentemente con le finalità dell'erogazione.

Data.....

Firma del lavoratore.....

Preso atto dei diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e dal Decreto n. 101/18 del 10 agosto 2018, acconsento al trattamento per tutti i dati qui forniti per le finalità e nei limiti necessari all'esecuzione dei servizi richiesti ed erogati.

Data.....

Firma del lavoratore.....

NB: LA DOMANDA VA COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, PENA LA SUA REIEZIONE

Patronato/Sindacato _____