

RICHIESTA di CONTRIBUTO

(Da compilare in stampatello ed inviare alla Segreteria del C.d.A. Territoriale di competenza, unitamente alla documentazione)

MORTIS CAUSA
 SOLIDARIETÀ
 MATRIMONIO o CONVIVENZA
 NASCITA o ADOZIONE
 DIPLOMA
 LAUREA
 LIBRI SCOLASTICI
 CENTRI ESTIVI

DATI PERSONALI del LAVORATORE ISCRITTO al FASEN

| | | |
|--------------------------|---------------|---------------------------|
| Cognome | Nome | Data di nascita |
| Indirizzo | | n. |
| Cap. | Città | Prov. |
| Recapito telefonico | | Cellulare |
| E-mail | | |
| Società di appartenenza | | Sede di lavoro |
| Data assunzione | Inquadramento | Matr. Aziendale |
| Retribuzione lorda annua | | Numero familiari a carico |
| Codice IBAN | | Banca |
| Intestato a | | |

| DOCUMENTI DA PRODURRE | Mortis Causa (*) | Solidarietà (**) | Attività Formative / Culturali | | | | Centri estivi | Matrimonio o Convivenza | Nascita o Adozione |
|--|------------------|------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|--------------------|
| | | | Diploma media sup. (***) | Laurea breve (***) | Laurea magistr. (***) | Libri scolastici (****) | | | |
| Stato di famiglia | ● | ● | | | | ● | ● | | ● |
| Certificato di matrimonio o di convivenza | | | | | | | | ● | |
| Certificato di nascita o di adozione | | | | | | | | | ● |
| Codice fiscale coniuge/convivente + figlio/a | | | | | | ● | ● | | ● |
| Codice fiscale coniuge/convivente | | | | | | | | ● | |
| Certificato causa decesso (medico curante) | ● | | | | | | | | |
| Lettera con descrizione situazione di disagio | | ● | | | | | | | |
| Documentazione della spesa attinente la richiesta (fatture, scontrini, ecc.) | | ● | | | | | ● | | |
| Copia ultimo cedolino stipendio | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| Attestato conseguimento del diploma o della laurea | | | ● | ● | ● | | | | |
| Piano di studi | | | | ● | ● | | | | |
| Certificato di iscrizione alla scuola | | | | | | ● | | | |
| ISR (indicatore della situazione reddituale dell'anno precedente - si trova nell'ISEE) attestante il reddito familiare lordo globale (Italia + Estero + altro) inferiore a Euro 42.000,00 (+ € 2.000,00 per ogni figlio a carico oltre il primo) | | | | | | ● | | | ● |

(*) Nel caso di richiesta del contributo "Mortis Causa", riportare i dati personali del lavoratore deceduto senza fornire le informazioni relative al trattamento economico.

(**) È facoltà del C.d.A. Territoriale di competenza chiedere la produzione della certificazione reddituale dell'intero nucleo familiare.

(***) La richiesta deve pervenire alla Segreteria di competenza entro 12 mesi dal superamento dell'esame.

(****) Produrre la documentazione reddituale relativa ai soggetti che hanno in carico il figlio/i per il quale/i si chiede il contributo.

È facoltà del FASEN richiedere ulteriore documentazione.

Le richieste devono pervenire alla Segreteria Territoriale entro e non oltre fine Dicembre dell'anno di competenza.

Il presente modulo è parte integrante del REGOLAMENTO.

Data

Firma del richiedente