



E.B.A.T.-F.A.V.L.A. CUNEO

Ente Bilaterale Agricolo Territoriale F.A.V.L.A. CUNEO

12100 Cuneo- Corso Carlo Brunet, 5- Tel./Fax. 0171/692477 C.F. 80008070049

RICHIESTA CONTRIBUTO
SPESE UNIVERSITARIE DA PARTE DEL LAVORATORE PER I FIGLI ISCRITTI ALL'UNIVERSITA'
(da presentare nel corso dell'Anno Accademico corrente)

Il sottoscritto nato a
il/...../..... codice fiscaleCell.....
dipendente dell'azienda agricola

RICHIEDE

Il contributo per le spese universitarie sostenute per i figli:

..... nato a il € 500.00
..... nato a il € 500.00
..... nato a il € 500.00

DICHIARA

di aver prestato almeno 51 giornate di lavoro nell'anno in corso o nell'anno precedente.

Si allegano:

Certificato di iscrizione all'Anno Accademico

Dichiarazione del datore di lavoro

Documento di identità del richiedente e dei figli per i quali si richiede il contributo

Il contributo sarà liquidato mediante bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN

Intestato a.....

Data .../.../..... Firma

Il contributo sarà erogato con bonifico entro 90 giorni dal ricevimento della domanda da EBAT-FAVLA all'IBAN indicato.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
indeterminato/determinato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.....
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
determinato/indeterminato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.....
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
determinato/indeterminato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.