



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

PERMESSO RETRIBUITO PER ESIGENZE DI SOSTEGNO O.T.D./O.T.I.

(da presentare entro 90 giorni dalla fruizione del permesso)

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

Avendo provveduto in data/..../..... all'assunzione del lavoratore con contratto
a tempo Indeterminato/Determinato con almeno 101 giornate lavorative nell'anno in corso o in quello precedente

considerato che in data .../..../..... il lavoratore ha fruito di un permesso retribuito

- Mezza giornata
- Giornata intera

per (descrivere il motivo)

richiede il contributo per il giorno di permesso retribuito

Si allegano:

Documentazione probante il motivo dell'assenza

Copia cedolino paga relativo al mese di fruizione del permesso

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.