



Fondo Indennità Salarati Lavoratori Agricoli Subordinati

Via Don Minzoni, 2
04100 Latina
Tel. 0773/1718703 - Fax 0773/1871140
Mail: segreteria@fisas.com Pec: fisas@pec.it Web: www.fisas.com

SPAZIO RISERVATO AL F.I.S.L.A.S.

RICHIESTA DI RIMBORSO PER CENTRI ESTIVI

(Le domande possono essere presentate entro e non oltre 90 gg dalla data della fattura)

Cognome:	Nome:	
Nato a:	Prov.:	Data:
Residente in (Comune):	Cap:	Prov.:
Indirizzo:		
Cellulare/Telefono:		Mail:

IBAN:

□ □	□ □	□	□ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □	□ □
-----	-----	---	-------------	-------------	---

In qualità di operaio a tempo: _____ Presso l'Azienda: _____

OTD OTI dal _____ P.IVA/C.F. _____ TEL. _____

Richiede un contributo per le spese sostenute presso un centro estivo a favore di:

Nome e Cognome: _____

POSSESSORE D'INDENNITA' DI FREQUENZA

Allegati:

<input type="checkbox"/> Attestazione del pagamento del centro estivo;
<input type="checkbox"/> Copia busta paga dell'anno in corso o comunque antecedente la prestazione richiesta;
<input type="checkbox"/> Copia del documento d'identità del richiedente;
<input type="checkbox"/> Copia del documento d'identità del soggetto interessato;
<input type="checkbox"/> OBBLIGATORIO allegare copia del codice IBAN CC. BANCARIO/POSTALE (IL BONIFICO SU LIBRETTO POSTALE VIENE RIFIUTATO DALLA BANCA);
<input type="checkbox"/> Certificato Inps dell'INDENNITA' DI FREQUENZA (solo per i possessori);
<input type="checkbox"/> Autocertificazione dello stato di famiglia (scaricabile anche dal nostro sito www.fisas.com).

Il/la sottoscritto/a:

per l'espletamento della pratica delega il Sindacato / Patronato ad assisterlo/a gratuitamente Firma _____

DENOMINAZIONE SINDACATO/PATRONATO _____	TIMBRO SINDACATO/PATRONATO
---	-----------------------------------

N.B. LO STATO DELLA DOMANDA SARA' COMUNICATO AL SINDACATO/PATRONATO TRAMITE E-MAIL; IN CASO DI MANCATA RISPOSTA SI INVITA A SOLLECITARNE LA LAVORAZIONE.

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003, dichiara di acconsentire al trattamento dei suoi dati personali per le finalità strettamente connesse alla presente domanda.

Luogo e data _____

Firma _____