

A: **EBILOG**

Via Locchi, 6

00197 Roma

##### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE PER LE RETTE DI FREQUENZA ALL’UNIVERSITA’ - ANNO ACCADEMICO 2015/2016

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………… chiede di ricevere il contributo per le spese sostenute all’Università, relativamente alla seguente casistica (barrare casella)

* Lavoratore studente
* Genitore per il proprio figlio/i

ed allega i documenti prescritti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **del figlio/a** |  |  | | |
| Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa) ……………………………………………… | | a …………………………………………… |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | CAP ……………………………………… | |
| Via | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… |  | |
|  |  |  | |
| **Dati**  **del 2° figlio/a** |  |  | | |
| Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa) ……………………………………………… | | A …………………………………………… |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | CAP ……………………………………… | |
| Via | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… |  | |
| **Dati**  **del 3° figlio/a** |  |  | | |
| Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa) ……………………………………………… | | A …………………………………………… |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | CAP ……………………………………… | |
| Via | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… |  | |
| **Dati**  **del lavoratore studente** |  |  | | |
| Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa) ……………………………………………… | | A …………………………………………… |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | CAP ……………………………………… | |
| Via | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… |  | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **dell’Azienda** |  |  | |  | |
| Ragione Sociale | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Sede | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| P.IVA/Cod.Fisc. | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Recapiti telefonici/mail | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | |
|  | |  | | |
| **Dati del genitore**  **dipendente dell’azienda** |  | |  | | |
| Cognome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Nome | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa) ……………………………………………… | | | A …………………………………………… |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | | | CAP ……………………………………… |
| Via | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Tel. | ………………………………………………………………… | | | Cell. ……………………………………… |
| E-mail | ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… | | |  |
|  |  | | |  |
| **Dati**  **della Università** |  |  | | |  |
| Denominazione | | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Facoltà  Sede | | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Recapiti telefonici/mail | | ……………………………………………………………………………………………………………………… | | |
|  | |  | | |

***Il sottoscritto sotto la propria responsabilità conferma le suddette dichiarazioni e allega quanto segue****:*

* certificato di iscrizione all’Università in caso di lavoratore studente;
* certificato di iscrizione e regolarità nel percorso di studi all’Università per il contributo riguardante il proprio figlio/i e richiesto dal genitore;
* documentazione che attesti il pagamento della retta di frequenza all’Università;
* documentazione/autocertificazione del carico familiare;
* documentazione ISEE;
* attestazione dell’azienda che certifichi che uno dei genitori sia dipendente della stessa;
* attestazione dell’azienda che certifichi che il lavoratore studente sia dipendente della stessa;
* estremi dei dati bancari (codice IBAN) per il pagamento del contributo;
* autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003.

Firma del Richiedente