ENBIT
Ente Bilaterale Turismo
Commercio e Servizi del Trentino

Contributo a lavoratrici madri per astensione facoltativa a zero ore

(a) DATI ANAGRAFICI DELLA RICHIEDENTE

Cognome **Nome** **C.F.**

Indirizzo **CAP** **Comune** **( )**

Tel/Cell **e-mail** **Qualifica**

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale

Partita IVA **Codice Fiscale**

Indirizzo **CAP** **Comune** **( )**

Tel/Cell **e-mail**

Dichiara

di aver fatto richiesta dell'astensione facoltativa dal giorno …… e fino al giorno ……..……...……

Documenti allegati (copie):

- ❑ **Documento di identità della richiedente**
- ❑ **Lettera di richiesta e di concessione dell'astensione del lavoro a zero ore**
- ❑ **Domanda di congedo di maternità o congedo parentale**
- ❑ **Busta paga con retribuzione zero ore**
- ❑ **Dichiarazione datore di lavoro attestante il versamento delle quote all'Ente o ultime sei buste paga precedenti la maternità.**

La sottoscritta, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi EN.BI.T. allega documentazione e richiede il contributo come indicato nel regolamento dell'ente.

NOTA: si ricorda che l'erogazione costituisce reddito a tutti gli effetti.

Data _____ Firma _____

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:

Banca **Agenzia**

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Informativa Privacy

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, 7, 12, 13 del Reg. UE 2016/679 – GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali sul sito www.enbit.tn.it

In merito al trattamento dei dati per la finalità f) "invio Newsletter"

☐ Acconsento a ricevere la Newsletter ☐ NON acconsento a ricevere la Newsletter

Firma _____

Questa richiesta può essere spedita tramite e-mail: **info@enbit.tn.it** – pec: enbit@pec.it – fax: 0461 434243