

**Spett.le C.I.A.L.A. - E.B.A.T.  
Via Monfalcone 68/70/74  
71121 Foggia (Fg)**

**DOMANDA CONTRIBUTO MATERNITA' UNA TANTUM 2020**

Il / la sottoscritt\_ ..... nat\_ a .....

Il ....., residente a .....

in via ....., cap .....

codice fiscale.....

codice fiscale del Coniuge .....

telefono .....

**Indicare il Codice IBAN se si chiede il pagamento sul c/c**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nel presente riquadro riportare i dati relativi ai figli per i quali viene richiesta la prestazione
Cognome e Nome: ..... data di nascita .....
grado di parentela ..... codice fiscale: .....
Cognome e Nome: ..... data di nascita .....
grado di parentela ..... codice fiscale: .....

**NB: Tutti i campi da compilare sono obbligatori, se non compilati, la domanda verrà respinta.**

Data ..... Firma della lavoratrice .....

Dichiara di aver visionato il regolamento C.I.A.L.A. – E.B.A.T. e di accettarne integralmente i contenuti

Data ..... Firma della lavoratrice .....

Autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia dei dati personali” nonché alla pubblicazione sul Sito Istituzionale.

Data ..... Firma della lavoratrice .....

**Allegati:**

- Copia del documento di riconoscimento;
- copia buste paga dei rapporti di lavoro relativi all’anno 2018 o 2019 o copie mod. UNILAV anno 2018 o 2019;
- copia del Prospetto di liquidazione dell’Indennità di maternità dell’INPS o Certificato di esistenza in vita dei nuovi nati;
- attestazione ISEE 2020 con un valore non superiore ad euro 10.000.

**Patronato / sindacato di appartenenza \_\_\_\_\_**