

DOMANDA DI EROGAZIONE del CONTRIBUTO UNA-TANTUM PER MATERNITA'

La sottoscritta _____ nata il _____ a _____

Cod.Fisc _____ residente nel comune di _____

Via _____ Tel. _____ Mail _____

nella qualità di: **OPERAIO AGRICOLO a tempo DETERMINATO/INDETERMINATO** dipendente dell'Azienda Agricola _____ con sede in Comune di _____ dal _____

Inoltre domanda a codesto Ente per ottenere il pagamento del CONTRIBUTO UNA-TANTUM per la maternità:

data parto _____

A conferma di quanto sopra richiesto, **allega:**

1 - domanda di maternità obbligatoria presentata all'INPS

2 - certificato di nascita

3 - copia documento Identità

Chiede inoltre che la liquidazione avvenga tramite accredito sul C/C bancario o postale (NO LIBRETTO POSTALE):

IBAN_ (obbligatorio) _____ (27 cifre)

Intestato a _____ **Banca** _____ **Ag.** _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto ai sensi dell'art.13 D.Lg.vo n. 196/03 acconsente al trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili per il perseguimento delle finalità istituzionali nonché per la realizzazione delle attività del Fondo stesso e alla comunicazione e diffusione dei dati a soggetti appartenenti alle categorie indicate in calce.

Data, _____

N.B. La domanda deve essere presentata al Fondo entro 12 mesi dalla liquidazione dell'evento da parte dell'Ente previdenziale. Dopo tale termine sarà respinta.

Non si liquidano domande senza l'indicazione del cod. IBAN.

Parte riservata all'Ufficio

Il/La richiedente

.....