

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE**

**DATI RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

In qualità di:                      Dipendente                      Titolare                      Socio                      Coadiuvante

dell'impresa artigiana (Rag. Soc.) \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Attività \_\_\_\_\_  
 Matr. INPS \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ CSC<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ ATECO 2007<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il componente del nucleo familiare:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
 Iscritto presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la denominazione e comune per asilo nido, scuola media inferiore e superiore, facoltà universitaria)*

il contributo di seguito indicato:

- Fino a € 400 per figlio, per FREQUENZA ASILO NIDO  
*Si allega:*
- Attestazione ISEE in corso di validità;
  - Copia ricevuta spese sostenute (Anno Scolastico - Iscrizione e rette pagate).
- Fino a € 300 per il primo figlio, € 210 dal secondo, per pagamento TASSE UNIVERSITARIE  
 (esclusi studenti fuori corso)  
*Si allega:*
- Attestazione ISEE in corso di validità;
  - Copia ricevuta tasse Universitarie (Anno Accademico);
  - Piano carriera aggiornato all'Anno Accademico.

<sup>1</sup> Codice Statistico Contributivo INPS

<sup>2</sup> Codice Attività ISTAT

