



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 2019/2020**

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<br>del figlio/a               | Cognome                  | .....            |            |
|                                    | Nome                     | .....            |            |
|                                    | Nato/a il                | (gg/mm/aa) ..... | a .....    |
|                                    | Domiciliato a            | .....            | CAP .....  |
|                                    | Via                      | .....            |            |
|                                    | Codice Fiscale           | .....            |            |
| Dati<br>del 2° figlio/a            | Cognome                  | .....            |            |
|                                    | Nome                     | .....            |            |
|                                    | Nato/a il                | (gg/mm/aa) ..... | A .....    |
|                                    | Domiciliato a            | .....            | CAP .....  |
|                                    | Via                      | .....            |            |
|                                    | Codice Fiscale           | .....            |            |
| Dati<br>del lavoratore<br>studente | Cognome                  | .....            |            |
|                                    | Nome                     | .....            |            |
|                                    | Nato/a il                | (gg/mm/aa) ..... | A .....    |
|                                    | Domiciliato a            | .....            | CAP .....  |
|                                    | Via                      | .....            |            |
|                                    | Tel.                     | .....            | Cell. .... |
|                                    | E-mail                   | .....            |            |
| Dati<br>dell' Azienda              | Ragione Sociale          | .....            |            |
|                                    | Sede                     | .....            |            |
|                                    | P.IVA/Cod.Fisc.          | .....            |            |
|                                    | Recapiti telefonici/mail | .....            |            |

|   |                          |                  |       |       |
|---|--------------------------|------------------|-------|-------|
| <b>Dati del genitore<br/>dipendente dell' azienda</b> | Cognome                  | .....            |       |       |
|   | Nome                     | .....            |       |       |
|   | Nato/a il                | (gg/mm/aa) ..... | A     | ..... |
|   | Domiciliato a            | .....            | CAP   | ..... |
|   | Via                      | .....            |       |       |
|   | Tel.                     | .....            | Cell. | ..... |
|   | E-mail                   | .....            |       |       |
|   | Codice Fiscale           | .....            |       |       |
| <b>Dati<br/>della Università</b>                      | 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 per il lavoratore studente o autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (modello scaricabile dal sito istituzionale [www.ebilog.it](http://www.ebilog.it));
- certificato di iscrizione e regolarità nel percorso di studi all'Università (ovvero se è "in corso") per il contributo riguardante il proprio figlio e richiesto dal genitore o autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (modello scaricabile dal sito istituzionale [www.ebilog.it](http://www.ebilog.it));
- attestato dell'azienda che certifichi che il lavoratore sia dipendente;
- copia/attestazione di pagamento (spese sostenute per l'anno accademico 2019/2020);
- documentazione attestante il carico familiare o autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (modello scaricabile dal sito istituzionale [www.ebilog.it](http://www.ebilog.it));
- documentazione ISEE in corso di validità;
- estremi dei dati bancari (codice IBAN) per il pagamento del contributo;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del RE 2016/679 (modello scaricabile dal sito istituzionale [www.ebilog.it](http://www.ebilog.it))

FIRMA DEL RICHIEDENTE