

Da inviare a mezzo PEC a obn@pec.it

Spett.le
OBN METALSIND
VIA DELLA COLONNA ANTONINA, 52
00186 - Roma

ASSEGNO DI MERITO
RICHIESTA PRESTAZIONE DELL'AZIENDA A FAVORE DEL LAVORATORE

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

In qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov: (____)

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

Codice IBAN
(COMPILARE
INTEGRALMENTE)

COD. PAESE

COD. CONTR.

CIN

ABI
(5 CARATTERI NUMERICI)

CAB
(5 CARATTERI NUMERICI)

NUMERO CONTO CORRENTE
(12 CARATTERI ALFANUMERICI)

Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____ - _____

- A) Il dipendente dell'azienda come sotto riportato, in forza alla data della domanda, che ha terminato uno dei cicli di studio nell'anno scolastico o accademico 2022/2023, definiti al punto C del regolamento e precisamente (riportare titolo di studio conseguito) _____ con la votazione di _____;
- B) Il/la Figlio/a o i/le figli/e, i cui dati vengono sotto riportati, del dipendente Sig. _____, in forza alla data della domanda, che ha terminato uno dei cicli di studio nell'anno accademico 2022/2023, definiti al punto C del regolamento e precisamente (riportare titolo di studio conseguito) _____ con la votazione di _____;

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: ☐ M ☐ F nato/a a: _____ il: __/__/____

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

a tal fine allega la seguente documentazione

- Stato di famiglia attestante il nucleo familiare o, in alternativa, il frontespizio del 730 da cui si evinca con certezza il fatto che il richiedente sia figlio/a del dipendente che presenta la domanda (qualora il contributo fosse richiesto per i figli)
- Titolo di studio conseguito con relativa votazione
- Copia del LUL relativo all'ultimo mese

Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento prestazioni OBN del 31 ottobre 2023.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal regolamento per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data Compilazione: __/__/____

Timbro e firma dell'azienda: _____

Firma del lavoratore: _____