

Spett. le EBAT
Ente Bilaterale Agricolo Territoriale
Via Fulvio Renella, 16
81100 – Caserta

PEC: ebat_caserta@pec.agritel.it
E-mail: ebatcaserta@gmail.com
TEL: 0823206685

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____
CF _____ residente a _____ in via _____
_____ in qualità di operaio/a agricolo/a, visto che l'art. 6/b del C.P.L. della provincia di
Caserta, per gli operai agricoli e dei florovivaisti, prevede un bonus maternità/paternità già indennizzate dall'INPS;
consapevole che:

- La richiesta una tantum del bonus maternità/paternità è subordinata alle effettive disponibilità di bilancio dell'Ente;
- Il bonus maternità/paternità potrà essere erogato dopo aver effettuato i dovuti riscontri dell'avvenuto pagamento del contributo EBAT da parte del datore di lavoro, entro i due anni dalla richiesta;

CHIEDE

a codesto spett. le Ente che il bonus maternità/paternità, come previsto dall'art. 6/b del C.P.L. della provincia di Caserta, già indennizzato dall'INPS, venga effettuato sul c/c personale con codice IBAN:

Dichiara, pertanto, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti di idoneità per il bonus maternità/paternità previsto dall'art. 6/b del C.P.L. della provincia di Caserta.

Per l'anno di competenza dell'evento, ha prestato la propria attività lavorativa c/o l'impresa agricola _____ situata in _____.
Tale domanda di integrazione dovrà essere inoltrata a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo EBAT (come sopra), o con PEC (come sopra) entro e non oltre i 180 gg dalla data di liquidazione del bonus maternità/paternità.

Si allega:

- **Copia dell'avvenuto bonifico INPS per il pagamento bonus asilo nido;**
- **Carta d'identità in corso di validità.**

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso ex art. 11, 12, 22 Legge 675/96 al trattamento dei propri dati personali, come individuato dall'art. 1, II ° comma, lettera b.

Dichiara altresì sotto la propria personale responsabilità, che tutta la documentazione prodotta in copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Data e luogo

Firma
