

Spettabile  
Ente Bilaterale della  
Provincia di Lodi  
Via Hausmann 1  
26900 Lodi

**Oggetto: Richiesta contributo anno \_\_\_\_\_ per il pagamento della retta asilo nido**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in servizio presso la Ditta \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di poter ottenere il contributo previsto per il pagamento della retta dell'asilo nido.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni per accedere ai servizi e ai benefici erogati dal fondo di solidarietà e di allegare i seguenti documenti:

- Copia delle ultime tre buste paga
- ISEE valido al momento della richiesta
- Copia ricevuta di pagamento retta asilo nido.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma

#### Formula di consenso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi dell'adesione. Consente altresì l'invio dei dati ai soggetti indicati nella scheda informativa ricevuta, per le finalità indicate nella stessa.

\_\_\_\_\_  
Firma