

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE VIAGGIO X LAVORO

Spett.le
EBRART – Abruzzo
Via G.Mazzarino n.8
65122 PESCARA

Il sottoscritto nato a.....
il..... e residente in via Comune di
..... Prov. CAP.....
cod. fiscale..... cell..... e-mail:
....., in qualità di :

O lavoratore dipendente assunto con la qualifica di
.....CCNL applicato presso l'Azienda,
denominata con sede in
..... Via
C.F.: P. Iva tel.
fax..... e-mail:, matr. INPSaderente
all' EBRART Abruzzo

Con la presente,

CHIEDE

Il riconoscimento del rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'anno.....

Così determinate:

Abbonamento al mezzo pubblico.....
Costo dell'abbonamento (annuale/mensile) €.....
Rimborso spettante 20% di..... = €.....

Consapevole che il contributo è una tantum (nel limite massimo di € 400,00 annui) chiede inoltre, che l'importo sia liquidato a mezzo **Bonifico** sul conto corrente intestato al sottoscritto ed intrattenuto presso la Banca _____ Filiale di _____
Codice IBAN _____

A tal fine allega alla presente richiesta, la seguente documentazione:

- Buste paga periodi
- Lul periodi
- Certificato di residenza
- Visura camerale azienda
- Orari mezzi pubblici
- Copia documento d'identità e codice fiscale del richiedente
- Autorizzazione trattamento dati

Inoltre, si obbliga, a integrare eventuale documentazione aggiuntiva richiesta ai fini della valutazione della domanda, entro i termini indicati;

Luogo e data

Firma del richiedente*

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 16 del D.P.R. n. 445/2000 e nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (privacy) i dati personali riportati sulla presente dichiarazione sono relativi ad informazioni strettamente necessarie al conseguimento di finalità previste dalle vigenti normative.

Luogo e data

Firma del richiedente
