

**MODULO DI DOMANDA PER PRESTAZIONI EXTRACONTRATTUALI**

Codice lavoratore \_\_\_\_\_ Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 alle attuali dipendenze della Ditta \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Richiesta Anticipo TFR</b>	<input type="checkbox"/> <b>Liquidazione anticipata GNF</b>
	<b>Allegare documentazione attestante l'uscita dal Settore</b>

**PRESENTA DOMANDA PER USUFRUIRE DELLE PRESTAZIONI EXTRACONTRATTUALI**

**RIMBORSI SPESE DI NASCITA:**

Figlio/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

Si eroga entro un anno dalla nascita.  
 Si devono allegare gli scontrini di spesa e certificato di nascita

**CURE TERMALI:** Si dovrà produrre il certificato rilasciato dalla Terme.

**SUSSIDIO O RIMBORSO FIGLI DISABILI:**  SUSSIDIO  RIMBORSO

Figlio/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

Si deve produrre certificato medico che comprovi i disturbi psicomotori o invalidità al 100%.  
 La domanda deve essere presentata **entro il 30 settembre** di ogni anno.

**SPESE FUNERARIE:** Allegare copia della denuncia di successione e/o certificato di morte.

DECESSO DEL LAVORATORE  DECESSO DEL CONIUGE DEL LAVORATORE

**RIMBORSO SPESE DIDATTICHE:**

<input type="checkbox"/> ELEMENTARI	<input type="checkbox"/> MEDIA INFERIORE	<input type="checkbox"/> MEDIA SUPERIORE	<input type="checkbox"/> CORSI UNIVERSITARI
-------------------------------------	--	--	---

Figlio/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

Allegare: Certificato frequenza scolastica, Stato di famiglia, Autocertificazione per reddito familiare (non superiore a € 30.00)  
 Scontrini spesa per acquisto materiale didattico

**BORSE DI STUDIO:**

Allegare Stato famiglia e la documentazione specificata

Figlio/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> MEDIA SUPERIORE	<input type="checkbox"/> CORSI UNIVERSITARI	<input type="checkbox"/> LAUREA
Certificato scuola riportante la votazione ottenuta – <b>Entro 30 settembre</b>	- Fotocopia Piano Studi - Certificazione rilasciata dall'Università con elenco esami sostenuti e votazione riportata	Certificato di Laurea

**SUSSIDIO STRAORDINARIO:** Allegare richiesta e documentazione relativa

**RIMBORSO SPESE CENTRO ESTIVO:** Allegare Stato di famiglia, Autocertificazione per reddito familiare (non superiore a € 30.00) e ricevuta pagamento di avvenuta iscrizione Centro Estivo

Figlio/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

<b>Importo erogato con bonifico/ assegno n.</b>
<b>Importo erogato €</b>
<b>Data</b>

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_