

RICHIESTA CONTRIBUTO PER ACQUISTO TABLET

Codice Operaio

Il sottoscritto nato il in possesso dei requisiti necessari
(850 ore esclusi permessi non retribuiti denunciate in Cassa Edile Perugia in sei mesi continuativi a partire
da ottobre 2022 fino ad agosto 2023, regolarità impresa)

RICHIEDE

alla Cassa Edile il contributo per l'acquisto di un Tablet a favore del proprio figlio

COGNOME NOME NATO A IL
CODICE FISCALE

che frequenterà a settembre 2023 per la prima volta il ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA
..... SEDE SEZIONE
e dichiara sotto la propria responsabilità che la scuola indicata non fornisce il Tablet, nemmeno in comodato
d'uso gratuito, oppure che il Tablet è stato prescritto dal competente servizio della USL.

Il Tablet verrà ritirato presso i seguenti punti vendita:

- EURONICS AREZZO : Centro Commerciale "COOP"
Via Giovanni Amendola
- EURONICS CITTA' DI CASTELLO: Centro Commerciale "Il Castello"
Via Piero della Francesca 23
- EURONICS CORCIANO : Centro Commerciale "Quasar"
Via Aldo Capitini 8
- EURONICS MARSCIANO: Centro Commerciale "CONAD"
Viale Fratelli Briziani, 11
- EURONICS FOLIGNO : Viale Roma 27
- EURONICS TREVÌ: Centro Commerciale "Piazza Umbra"
S.S. Flaminia KM 147
- EURONICS TERNI : Centro Commerciale "Cospea"
Via Montefiorino 12
- MED STORE CORCIANO: Centro Commerciale "Il Gherlinda"
Via Pierluigi Nervi 6
- MED STORE FOLIGNO : CorsoCavour 11

Segue pagina successiva →

RICHIESTA CONTRIBUTO PER ACQUISTO TABLET

Cassaedile
Provincia di Perugia



MED STORE TREVÌ: Centro Commerciale "Piazza Umbra"
S.S. Flaminia Km. 147

- Chiede di essere contattato per eventuali precisazioni al seguente telefono
o indirizzo e-mail

I dati che fornirai alla CASSA EDILE DI PERUGIA, al momento della compilazione del presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679-GDPR e dell'informativa per i lavoratori presente nel sito www.cassaedilepg.it, nell'apposita sezione "Informativa privacy" che ti chiediamo di leggere prima di inviarci la richiesta dei servizi.

- Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò ricevere i servizi richiesti.

N.B. Allego documento di identità oppure certificato USL

DATA/...../.....

FIRMA