



All'Ente Bilaterale Agricolo Territoriale di Messina
Via Carlo Citarella n.24 is.78 - 98123 Messina – ME
email: ebatmessina@gmail.com - pec: ebatmessina@pec.it

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____, C.F. _____ residente a _____
prov. (____) in via _____ n. _____ CAP _____ telefono _____
e-mail _____ quale: operaia/o Agricolo / C.D. / I.A.P. /P.C.
CC.MM. in possesso dei requisiti previsti dal vigente regolamento EBAT Messina, chiede di beneficiare della seguente
integrazione salariale o contributo concesso dall' E.B.A.T. di Messina:

MALATTIA

giorni: _____ dal _____ al _____, dal _____ al _____, dal _____ al _____

giorni: _____ dal _____ al _____, dal _____ al _____, dal _____ al _____

INFORTUNIO

giorni: _____ dal _____ al _____, dal _____ al _____, dal _____ al _____

giorni: _____ dal _____ al _____, dal _____ al _____, dal _____ al _____

MATERNITÀ

giorni: _____ dal _____ al _____, dal _____ al _____, dal _____ al _____

BONUS PARTO per l'anno _____ **BORSA DI STUDIO** per l'anno _____ **BONUS SPESE
SCOLASTICHE** per l'anno _____ **CONTRIBUTO VISITE E PRESTAZIONI SPECIALISTICHE** per
l'anno _____ **CONTRIBUTO SPESE PER FIGLI DISABILI** per l'anno _____ **INDENNITA'**

DI MORTE.

Quale lavoratore agricolo OTI / OTD dichiara sotto la propria responsabilità di aver lavorato presso:

la ditta: _____, P.IVA/CF: _____ per un n. complessivo nell'anno _____ di giorni _____

la ditta: _____, P.IVA/CF: _____ per un n. complessivo nell'anno _____ di giorni _____

la ditta: _____, P.IVA/CF: _____ per un n. complessivo nell'anno _____ di giorni _____

Quale C.D. /I.A.P./CC.MM., dichiara che il numero di iscrizione all'INPS è _____

Modalità di pagamento:

Conto corrente bancario o postale - libretto postale - carte di pagamento dotate di:

CODICE IBAN _____

Composto da 27 caratteri

Allega alla presente:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità e copia del codice fiscale il richiedente
- Fotocopia del modello UNILAV
- Copia dell'avvenuta liquidazione delle prestazioni di malattia, maternità, infortunio (*per la richiesta di malattia, infortunio, maternità*)
- Stato di famiglia aggiornato (*non per la richiesta di malattia e infortunio*)
- Fotocopie delle ricevute fiscali o fotocopie delle fatture attestanti il pagamento delle visite specialistiche (*per il contributo visite e prestazioni specialistiche*)
- Autocertificazioni familiari a carico (*per il contributo visite e prestazioni specialistiche*)
- Copia della sezione familiari a carico nella dichiarazione dei redditi o in mancanza, della corrispondente sezione della CU (*per la richiesta bonus spese scolastiche*)
- Fattura o ricevuta fiscale accompagnata dall'elenco dei libri acquistati (*per la richiesta bonus spese scolastiche*)
- Copia dei libri di testo scolastici fornita dalla scuola (*per la richiesta bonus spese scolastiche*)
- Documentazione che attesta l'iscrizione scolastica dei figli (*per la richiesta bonus spese scolastiche*)
- Fotocopia dell'attestato di Licenza Media o del Diploma di Maturità con voto finale (*per la borsa di studio*)
- Certificazioni di cui alle leggi 5/05/92 n.04 e 15/10/90 n. 295, e/o Indennità di Frequenza (*per contributo spese per figli disabili*)
- Certificato INAIL che attesti le cause del decesso dell'operaio agricolo (*per la richiesta assegno indennità di morte*)
- Eventuali deleghe di altri eredi con relative fotocopie dei documenti di riconoscimento (*per la richiesta assegno indennità di morte*)

AVVERTENZA

La corresponsione della prestazione è subordinata al pagamento dei contributi EBAT Messina da parte dei datori di lavoro sopraindicati, nell'anno precedente la presentazione della richiesta.

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre, di essere a conoscenza, che la prestazione in oggetto è soggetta a tassazione IRPEF e pertanto va riportata insieme agli altri redditi da lavoro nella dichiarazione dei redditi.

Luogo e data _____

Firma del Richiedente

Avvenuta consegna della presente domanda in data _____ presso lo sportello territoriale
FAI CISL – FLAI CGIL – UILA UIL – CONFAGRICOLTURA – CIA SICILIA ORIENTALE
COLDIRETTI MESSINA nel Comune di _____