

Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Spett. le Epar
Ente Paritetico CIFA-CONFISAL
Via Ludovisi,36
00187 Roma

OGGETTO: Accesso alle prestazioni Sociali (annualità ____)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____, via _____
lavoratore dell'azienda _____
Con sede in _____ Prov. _____ Via _____

RICHIESTE

a codesto Spett.le Ente, l'ammissione a contributo della seguente prestazione:

- Premio di Natalità
- Bonus Badante
- Bonus Psicologo
- Bonus Sport e Cultura
- Bonus Spese Veterinarie
- Contributo Asilo nido/Scuola materna
- Contributo Libri Scolastici
- Contributo Mobilità Green
- Contributo Spese Ausili e Protesi
- Contributo Tasse Universitarie
- Contributo Trasporto Pubblico
- Contributo Upgrade Sanarcom

così come previsto dal bando per l'anno _____ pubblicato sul sito www.epar.it

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere aderente all'ente
- che la documentazione prodotta finalizzata all'ottenimento del beneficio è conforme all'originale custodita dal sottoscritto.

Luogo e data

Firma

NB: allegare fotocopia del documento d'identità valido.