

## CONTRIBUTO TRASPORTO PUBBLICO – CTP/F 2024

### *Figlio/a del dipendente*

#### TIPOLOGIA INTERVENTO

Erogazione di un contributo a favore dei dipendenti i quali figli, di età minore o uguale a 18 anni, che hanno utilizzato i mezzi pubblici nell'anno 2024.

#### CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Il contributo è concesso nella misura di:

- **euro 100** in caso di abbonamenti mensili inerenti l'anno 2024, di durata non inferiore a sei mesi (anche non continuativi)
- **euro 200** in caso di abbonamenti annuali inerenti l'anno 2024

In caso di più figli è possibile presentare più pratiche.

#### PROCEDURE

##### Regolarità contributiva

- **prima dell'avvio della procedura** - pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti, a partire dal 1° gennaio 2022 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta.

##### Presentazione domanda

- per **abbonamenti effettuati dal 01/01/2024 al 31/12/2024**, presentare la richiesta **entro e non oltre il 30/04/2025**;
- **le pratiche dovranno essere presentate** dai lavoratori **presso gli sportelli accreditati di CGIL, CISL o UIL**.

#### DOCUMENTI da allegare al modulo di richiesta

- ❖ Copia delle ricevute di acquisto dell'abbonamento, con quietanza di pagamento.
- ❖ Copia fronte/retro della tessera personale di abbonamento riportante nome e cognome del figlio del lavoratore.
- ❖ Per abbonamenti mensili: copia busta paga relativa al mese dell'ultimo abbonamento effettuato dal figlio/a.
- ❖ Per abbonamenti annuali: copia busta paga relativa al mese di inizio dell'abbonamento effettuato dal figlio/a.
- ❖ Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia.
- ❖ Copia documento di identità del dipendente.
- ❖ Informativa sul trattamento dei dati personali firmata.
- ❖ Scheda di richiesta contributo compilata in ogni sua parte e firmata.

**In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.**

#### AVVERTENZE

- In caso di più figli è possibile presentare più domande di contributo e per ogni nucleo familiare verrà riconosciuta una sola domanda per lo stesso figlio.
- Sulle ricevute di pagamento dell'abbonamento deve essere riportato il periodo di riferimento e i dati dell'abbonato.

- Per abbonamenti mensili si intendono anche quelli bimestrali/trimestrali/semestrali.
- Gli abbonamenti devono essere relativi ai periodi del 2024, verranno accettati abbonamenti annuali riferiti all'anno 2024, solo se pagati nel mese di dicembre 2023 o nel corso del 2024.
- Per accedere alla provvidenza non è possibile presentare abbonamenti settimanali.
- E' necessario essere in forza presso l'azienda per l'intero periodo dell'abbonamento semestrale effettuato dal figlio/a.
- Qualora l'ultimo giorno di presentazione della domanda dovesse cadere di domenica, la scadenza verrà posticipata al lunedì successivo. Gli uffici ELBA provvederanno ad effettuare controlli sulle domande caricate dagli sportelli.
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti annuali previsti.
- **Si ricorda di farsi rilasciare dall'operatore dello sportello ricevuta di avvenuto caricamento pratica.**



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (DIPENDENTE, TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, COLLABORATORE) E ALLEGATA AL MODULO DI RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

☐ dipendente ☐ titolare ☐ socio ☐ legale rappresentante ☐ collaboratore

dell'impresa \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

☐ che la propria famiglia è residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☐ che trattasi di genitore separato e i figli convivono con l'altro genitore

### Compilare i seguenti dati anagrafici

1. il dichiarante (vedi sopra)

2. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

3. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

4. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

5. \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ rapporto di parentela con il dichiarante

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)