

*Data di accettazione*

All'EBT Spiagge Venete Provincia di Venezia  
Viale Ancona, 9  
30172 Mestre VE

## **RICHIESTA SUSSIDIO PER PROTESI OCULISTICHE**

Il/la sottoscritto/a ..... Nato/a il .....

a ..... Prov. .... Cod. Fisc. ....

residente in ..... CAP ..... Prov. ....

Via ..... Tel. ....

IBAN .....

occupato presso l'azienda (indicare ragione sociale) .....

sita in .....

Cod. Fisc./Partita IVA ..... Tel. .... Fax .....

### **CHIEDE**

**Di poter usufruire del sussidio previsto quale concorso una tantum per le spese sostenute per le protesi oculistiche, come deliberato da codesto rispettabile Ente.**

**A tale fine dichiara di essere al corrente delle condizioni del regolamento, così come indicato nel modulo allegato alla presente documentazione.**

**Pertanto allega:**

- copia dei fogli paga degli ultimi 3 mesi lavorativi, attestanti il regolare versamento all'Ente;
- certificazione stilata dal medico oculista o da ottico abilitato alla professione sanitaria, attestante la diagnosi e la prescrizione della relativa protesi;
- copia del pagamento del ticket, in caso di prestazione in convenzione;
- copia della fattura o ricevuta fiscale dalla quale risultino la descrizione della montatura e delle lenti acquistate ed il costo delle stesse.

### **Condizioni**

Tutti i sussidi saranno erogati:  
ai lavoratori dipendenti di aziende in regola con la contribuzione all'EBT Spiagge Venete della Provincia di Venezia;  
a insindacabile giudizio dell'Ente stesso e compatibilmente con la disponibilità di fondi;  
in caso di richieste eccedenti la disponibilità delle risorse, a parità di data di presentazione avranno la precedenza i lavoratori con maggiore anzianità contributiva all'Ente;

Si precisa che:

- qualora le risorse stanziare dovessero esaurirsi senza evadere tutte le richieste, sarà lo stesso Ente a deliberare ulteriori eventuali rifinanziamenti;
- qualora si riscontrassero delle rimanenze di fondi non utilizzati, questi potranno essere riconvertiti e destinati ad altra misura ad insindacabile giudizio dell'Ente.
- per l'accoglimento della domanda farà fede la data del timbro postale.

*Informativa ai sensi della D. Lgs. 196/2003*

*Ai sensi dei principi dettati dal D. Lgs. 196/03 in merito al “trattamento” dei propri dati personali, il sottoscritto con la firma apposta in calce acconsente a fornire il proprio libero consenso al trattamento dei suoi dati personali come regolamentato dalle autorizzazioni concesse dal Garante e dalla normativa vigente.*

Data

Firma dell'Interessato

-----

-----