

MODULO DI DOMANDA
CONTRIBUTO PER LA TASSA DI ISCRIZIONE UNIVERSITARIA
ANNO ACCADEMICO 2025/2026

posta certificata: ebinat@pec.ebinat.org

Spettabile EBiNAT
Contributo tassa universitaria
Viale Parioli 10
00197 Roma

Il/la sottoscritto/a _____, dipendente dalla Società di seguito indicata, inoltra domanda per il contributo EBiNAT al titolo in parola.

Dati dell'azienda	
Ragione Sociale	
Sede	

Dati del dipendente (anche studente)		
Cognome		
Nome		
Nato/a	il	
Domiciliato a	Pr.	Cap
Via/Piazza	n.	
Telefono	e.mail	
Codice Fiscale		

Dati del/la figlio/figlia		
Cognome		
Nome		
Domiciliato a	Pr.	Cap
Via/Piazza	n.	
Telefono	e.mail	
Codice Fiscale		

Ateneo
Denominazione
Corso di studi
Sede

Sotto la propria responsabilità:

- il dipendente dichiara di essere in forza alla Società secondo quanto previsto dall'art. 2 del Regolamento.

- il/la dipendente e il/la figlio/a confermano le precedenti dichirazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Alla presente domanda è obbligatorio allegare/indicare quanto segue:

1. Certificazione ISEE 2025.

Inviare solo la parte riguardante l'indicatore della situazione economica equivalente riportato accanto all'elenco del nucleo familiare del dichiarante, come indicato sul modello ISEE.

2. Certificato di iscrizione alla Facoltà Universitaria. In mancanza, autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 (v. modulo allegato).

3. Copia/attestazione di pagamento tassa iscrizione universitaria per l'anno accademico 2025/2026.

4. Estremi dei dati bancari:

Intestatario conto _____ Nome banca _____

Codice Iban

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TUTTI I DATI RICHIESTI DEVONO ESSERE TRASCRITTI IN MODO COMPLETO E IN STAMPATELLO.

Con la presente firma, il dipendente e il/la figlio/a provvedono altresì ad autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di legge.

Firma del dipendente

Data _____

Firma del/la figlio/a maggiorenne