

Spett.le  
**EBAP Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese**  
 e-mail: ebap.piemonte@pec.it  
 info@ebap.piemonte.it  
 Via Arcivescovado, 3 - 10121 TORINO

## AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a: ..... nato/a il ..... a .....

Cod. Fiscale: ..... residente in ..... Prov: .....

Via/Piazza: ..... n° ..... dipendente presso l'impresa artigiana:

con sede in: ..... Prov. .... CAP .....

Via/Piazza: ..... n° ..... Tel: .....

esercente l'attività di: .....

Cod. Fiscale: ..... P.IVA.: .....

Matricola INPS: ..... CCNL Applicato: .....

consapevole che ai sensi dell'art. 26 della legge 4.1.1968 n°15 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARA

Ad integrazione della richiesta presentata, che la spesa sostenuta rientra nella voce di seguito evidenziata

**SUSSIDI TESTI SCOLASTICI - SPESA SOSTENUTA €** .....

### SPESA FUNERARIE SOSTENUTE PER:

- GENITORI DEL LAVORATORE ANCHE NON CONVIVENTI**
- FIGLI CONVIVENTI**
- CONIUGE E/O CONVIVENTE ANAGRAFICO DEL LAVORATORE**

.....  
*Luogo e Data*

.....  
*firma del/della richiedente*