

## CONTRIBUTO SPESE ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI PER I FIGLI DEI DIPENDENTI

### TIPOLOGIA INTERVENTO

Erogazione di un contributo, una tantum e a titolo forfettario, a favore dei dipendenti, i quali figli, abbiano raggiunto una delle seguenti condizioni:

- diploma di maturità
- iscrizione al secondo anno di Università

### CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Il contributo è concesso, indipendentemente dal numero dei figli, nella misura lorda di:

- **euro 500** per il conseguimento del diploma di maturità
- **euro 400** per l'iscrizione al secondo anno di Università

### PROCEDURE

**Il LAVORATORE deve:**

- **accertarsi** che la propria **impresa sia in regola con i versamenti al Fondo WILA** ai 6 mesi precedenti la data di raggiungimento del diploma/iscrizione al secondo anno di Università.
  - *Esempio*  
iscrizione secondo anno di Università: 15/9/2016  
regolarità richiesta: *versamento di marzo 2016*

Il lavoratore potrà fare tale verifica rivolgendosi allo sportello WILA e/o alla propria azienda.

- **entro la fine dell'anno solare** (31/12) in cui si verifica una delle due condizioni, **presentare la richiesta** di contributo tramite gli sportelli accreditati WILA, consegnando unicamente i documenti sotto elencati

### DOCUMENTI OBBLIGATORI DA PRESENTARE ALLO SPORTELLO WILA

- dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia
- *in caso di diploma*: copia del diploma o attestato sostitutivo rilasciato dalla scuola
- *in caso di università*: copia della domanda di iscrizione al secondo anno di Università o modulo di immatricolazione/eventuale dichiarazione della segreteria attestante l'iscrizione al secondo anno di Università
- *in caso di università*: copia del Mav o ricevuta di pagamento della prima rata di iscrizione al secondo anno di Università
- copia documento di identità del dipendente
- dichiarazione codice IBAN

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

### AVVERTENZE

- Il conseguimento del titolo di studio e/o l'iscrizione al secondo anno di università devono avvenire dal 1° febbraio 2016.
- Il lavoratore dipendente ha diritto a 6 mesi di prestazioni a partire dal mese successivo a quello in cui conclude il suo rapporto di lavoro.
- L'erogazione del contributo al dipendente avverrà unicamente tramite bonifico bancario e al lordo delle ritenute previste. In contemporanea verrà inoltrata comunicazione dell'avvenuto pagamento sia al lavoratore che all'impresa, la quale sarà tenuta ad assoggettare a ritenute fiscali nella prima busta paga utile l'importo ricevuto.
- In caso di cessazione di rapporto di lavoro il dipendente dovrà darne comunicazione tempestiva a WILA.
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti previsti.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

### LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (DIPENDENTE)

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*

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 residente in \_\_\_\_\_ (.....), via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ è così composta:

1. *il dichiarante*

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)*