



## GLI ISCRITTI F.A.B.I. DELLE B.C.C.

### CONTRIBUTO ANNUALE PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO PORTATORI DI HANDICAP

Ricordiamo ai colleghi che, entro il  **mese di giugno**, dev'essere richiesto il **contributo annuale di Euro 1.032,91** per ciascun familiare fiscalmente a carico del dipendente che risulti portatore di handicap, ai sensi della legge 5.2.1992, n. 104.

Tale contributo è corrisposto su presentazione di certificazione attestante, per l'anno in corso, della sussistenza delle anzidette condizioni.

Rammentiamo che il contributo annuale contrattualmente previsto a livello nazionale assorbe, fino a concorrenza, analoghe provvidenze economiche previste a livello regionale od aziendale.

Cordiali saluti

**L'ESECUTIVO NAZIONALE**

Giugno, 2007

Fax simile richiesta contributo

..... li, .....

Spettabile  
B.C.C. di .....  
Ufficio del Personale

Oggetto: contributo annuale per familiare portatore di handicap fiscalmente a carico.

Il sottoscritto ....., dipendente di codesta Azienda,

chiede

la corresponsione del contributo annuale previsto contrattualmente per il/la proprio/a figlio/a ....., portatore/ice di handicap, così come certificato dalla Commissione sanitaria della A.S.L. n. .... di ..... in data .....

**OPPURE**

come da certificato già in Vostre mani  
Distinti saluti.

Firma.

F A B I N F O R M A

