

Mod. 005 – Rinnovo Patente

Domanda per il rimborso delle spese effettuate per il rinnovo del documento di guida – Patente o rinnovo del documento di guida - Cqc

(da inviare da un indirizzo pec a orbita@legalmail.it)

Il/La Sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____
nat _____ a (Comune) _____ (Prov. o Stato estero) _____
il _____ e residente in (Via, Piazza, ecc.) _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ (Prov. o Stato) _____
Cod.Fisc. _____ Tel. _____ Email _____
in qualità di titolare / dipendente dell'impresa (denominazione) _____

CHIEDE

il contributo OR.BI.T.A. per il rimborso delle spese effettuate per il rinnovo del documento di guida

☐

Patente

☐

Cqc

Allega:

- Documento di identità del richiedente
- Documento di guida Patente/ CQC del richiedente
- Fattura / ricevuta di pagamento del rinnovo effettuato (**VEDERE ALLEGATO A Mod 005 - Patente**)

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
denominata _____ avente partita i.v.a N°
_____ e sede in _____ Tel. _____ Fax _____
email _____

dichiara che il richiedente citato è alle proprie dipendenze dal ____/____/____ e che nel rapporto di lavoro con
esso è applicato il CCNL Logistica Trasporto Merci e Spedizioni.

Dichiara inoltre di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale
Autotrasporto.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

IL RICHIEDENTE CHIEDE

Che il contributo OR.BI. T.A. venga erogato con bonifico bancario sul C/C n. _____

intestato a _____

istituto di credito (denominazione) _____

CODICE IBAN: _____ *(Campo obbligatorio)*

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DAL TITOLARE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
denominata _____ avente partita i.v.a N°
_____ e sede in _____ Tel. _____ Fax _____
email _____

Dichiara di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale Autotrasporto.

CHIEDE

che il contributo OR.BI. T.A. venga erogato con bonifico bancario sul c/c n. _____ intestato a
_____ istituto di credito
(denominazione) _____

CODICE IBAN AZIENDALE: **(Campo obbligatorio)**

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

Allegato A Mod. 005 - Patente

• Domanda di contributo per delle spese effettuate per il rinnovo del documento di guida Patente

Requisiti:

1. La ricevuta o fattura delle spese effettuate per il rinnovo del documento di guida devono essere emesse **non prima del 01/01/2025**.
2. Sono ammesse al contributo le spese relative al rinnovo sia del documento di guida (patente di categoria B C D) che le spese per il rinnovo del documento CQC. **ATTENZIONE: Barrare quale documento è stato rinnovato nella pagina 1 della richiesta.**
3. Per le domande relative alle spese sostenute per il rinnovo di una patente **di sola categoria B**, è necessario presentare nella documentazione anche l'ultima busta paga del richiedente precedente alla data della presentazione della richiesta.
4. Il contributo, **fino ad un massimo di euro 100,00**, sarà erogato fino ad esaurimento budget annualmente previsto, restando fermo il diritto di precedenza alle domande, corrette e valide, determinato dalla data di prenotazione.
5. In caso di esaurimento del budget, le domande presentate avranno precedenza rispetto alle successive, al fine di garantire l'ordine cronologico di arrivo. I fondi per queste domande saranno erogati l'anno successivo.
6. Le domande per le spese sostenute nell'arco temporale 01/01/2025 – 31/12/2026 dovranno essere **presentate tassativamente entro e non oltre il 31/12/2026**
7. Possono richiedere le prestazioni le aziende che, al momento della presentazione della domanda, abbiano regolarmente versato il contributo previsto almeno nelle 24 mensilità precedenti o che - nel caso di aziende che abbiano iniziato l'attività con dipendenti da meno di 24 mesi - abbiano versato tutti i mesi nei quali sussisteva per esse l'obbligo di adesione. Nel caso di mesi non coperti da contribuzione, l'impresa deve provvedere a sanare le quote mensili non versate.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA

Con la presente sottoscrizione l'Interessato dichiara di aver integralmente letto e compreso il contenuto [dell'informativa privacy](http://www.comitatoorbita.org) (reperibile in ogni momento sul sito www.comitatoorbita.org sezione "Privacy") e di impegnarsi a renderla al proprio personale quando necessario.

Luogo e data _____

Firma _____