

DATA: \_\_\_\_\_

SOCIETA' ALSTOM FERROVIARIA SPA

SITO \_\_\_\_\_

## **RICHIESTA WELFARE PER FIGLI**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE GENITORE di figli fiscalmente a carico al 31/12/2023 e pertanto richiede di usufruire della relativa quota di Welfare aggiuntiva prevista dagli Accordi Aziendali in materia per l'anno 2024**

**Di seguito vengono indicate le generalità e si allega copia del documento di identità dei figli:**

Cognome Figlio \_\_\_\_\_

Nome Figlio \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Cognome Figlio \_\_\_\_\_

Nome Figlio \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Cognome Figlio \_\_\_\_\_

Nome Figlio \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve **tassativamente essere consegnato all'Ufficio AES ENTRO IL 31 GENNAIO 2024**, ai fini del riconoscimento della quota di Welfare aggiuntiva. I moduli che verranno consegnati oltre la data indicata **NON** saranno considerati utili al riconoscimento del diritto alla quota di Welfare aggiuntiva.

data \_\_\_\_\_

in fede \_\_\_\_\_

Il modulo, debitamente compilato, e la copia del documento di identità dei figli possono essere consegnati:

via mail → utilizzando l'indirizzo [hr-aes.it@alstomgroup.com](mailto:hr-aes.it@alstomgroup.com)

tramite l'apposita buchetta presente sul sito di appartenenza