

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE: Prot. n. Data Ora

Importo lordo €..... – R.A. 4%€..... = Netto €.....

Versamenti ditta Anzianità contr.

Altre richieste dell'anno

Note

MODULO RICHIESTA SUSSIDI AZIENDE TURISMO (Richieste da presentarsi entro il 31/12/2026 – inviare a segreteria@ebiro.it)
Si prega di leggere attentamente il presente modulo e di compilarlo in modo leggibile in ogni sua parte

DATI DELL'AZIENDA RICHIEDENTE

Titolare/Legale Rappresentante:
 [Nato/a il a (se ditta individuale)]
 Codice Fiscale ditta: P.IVA ditta:
 Ragione sociale ditta (**completa**):
 Domicilio fiscale ditta (Via e n. Civico):
 CAP: Comune: Provincia:
 Tel./Cell.: E-mail:
 PEC (obbligatoria):

TIPOLOGIA DI RIMBORSO RICHIESTO (segnare una sola tipologia di contributo per ciascun modulo)

- ☐ Contributo sicurezza ambienti di lavoro;
- ☐ Visite mediche dipendenti;
- ☐ Redazione / Aggiornamento DVR – Documento Valutazione Rischi;
- ☐ Redazione / Aggiornamento Piano di autocontrollo igienico-sanitario (H.A.C.C.P.);
- ☐ Acquisto/abbonamento/aggiornamento software aziendale e sito web;
- ☐ Nomina RSPP esterno

IBAN DELLA
DITTA:[illegible]

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'azienda succitata, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità (Articolo 46 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ***dichiara:***

- ✓ Di esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Ente Bilaterale del Turismo di Rovigo (mail info@ebi-ro.it) per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti. Riferimento informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg. Eu. 2016/679: www.ebi-ro.it ;
- ✓ Di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali con finalità di invio di newsletter e/o di materiale e/o comunicazioni pubblicitarie e promozionali relativi a prodotti, servizi od eventi riconducibili all'attività dell'Ente Bilaterale

☐ Prestare il consenso | ☐ Negare il consenso

- ✓ Di autorizzare l'Ente Bilaterale del Turismo di Rovigo ad effettuare eventuali verifiche sulla veridicità dei dati forniti.

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante dell'azienda succitata, dichiara inoltre che, relativamente alla richiesta del **contributo Visite mediche**, tutti i dipendenti interessati hanno regolare trattenuta della quota di competenza dell'Ente Bilaterale del Turismo di Rovigo in busta paga, che potrà essere richiesta a campione dagli uffici dell'ente.

Il regolamento completo dei servizi erogati dall'Ente Bilaterale del Turismo di Rovigo è consultabile alla pag. <https://ebiro.it/servizi/aziende/aziende-turismo.html>

Il richiedente dichiara di aver preso visione del succitato regolamento.

Luogo e data

(timbro e firma)