



DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO: FATTURE CON RELATIVE RICEVUTE DI PAGAMENTO anno 2026

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):

- ☐ Contributo sicurezza ambiente di lavoro;
- ☐ Visite mediche dipendenti;
- ☐ Redazione / Aggiornamento DVR – Documento Valutazione Rischi;
- ☐ Redazione / Aggiornamento Piano di autocontrollo igienico-sanitario (H.A.C.C.P.);
- ☐ Innovazione tecnologica
- ☐ Nomina RSPP esterno

[illegible]

✓ Di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Ente Bilaterale del Terziario di Rovigo (mail info@ebiro.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.ebiro.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

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

Il regolamento completo dei servizi erogati dall'Ente Bilaterale del Terziario di Rovigo è consultabile alla pag. [Aziende Terziario \(ebiro.it\)](#)
Il richiedente dichiara di aver preso visione del succitato regolamento.

(timbro e firma)