SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE
Prot. n. …… Data …… Ora ……
Importo lordo € …… - R.A. 4% €…… = Netto €……
Versamenti ditta ……
Anzianità contributiva ditta ……
Altre richieste dell'anno ……
Note ……

MODULO RICHIESTA SUSSISI AZIENDE
(Richieste da presentarsi entro il 31/12/2023 – inviare a segreteria@ebiro.it)
Si prega di leggere attentamente il regolamento consultabile nella stessa sezione in cui sono presenti i moduli di richiesta contributi

DATI DELL'AZIENDA RICHIEDENTE

Titolare/Legale Rappresentante: ……

Ragione sociale della ditta: …… C.F e/o P.IVA: ……

Domicilio fiscale ditta: (Cap, Comune, Provincia Via e N. civico): ……

Tel./Cell.: …… E-mail: …… PEC: ……

TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO RICHIESTO (in caso di richiesta multipla si prega di inviare domande distinte)

☐ Rimborso parziale Redazione / Aggiornamento DVR – Documento Valutazione Rischi;
☐ Rimborso parziale acquisto Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), sanificazione, messa a norma spazi interni e divise da lavoro;
☐ Rimborso parziale visite mediche dipendenti;
☐ Rimborso parziale redazione protocollo aziendale;
☐ Rimborso parziale acquisto / aggiornamento software aziendale e sito internet;
☐ Rimborso parziale Redazione / Aggiornamento Piano di autocontrollo igienico-sanitario (H.A.C.C.P.).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE

✓ Fattura quietanzata intestata all'azienda richiedente il contributo, con specifica descrizione dell'avvenuto servizio, relativa al 2023;
✓ SOLO PER IL CONTRIBUTO RELATIVO ALLE VISITE MEDICHE PER I DIPENDENTI: Ultima busta paga del dipendente che ha effettuato la visita medica per la quale si richiede il rimborso;

COORDINATE BANCARIE SU CUI EFFETTUARE IL BONIFICO

Intestatario conto: …… (Ragione sociale azienda)

CODICE IBAN (27 CARATTERI ALFANUMERICI):

Il sottoscritto richiedente, 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 non aver usufruito di ulteriori contributi da altri Enti pubblici e/o privati

✓ Di esprime 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

☐ Prestare il consenso | ☐ Negare il consenso

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

Luogo e data …… (timbro e firma) ……