



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 SUSSIDI AZIENDE TERZIARIO (Richieste da presentarsi entro il 31/12/2023 – inviare a segreteria@ebiro.it)
Si prega di leggere attentamente il regolamento presente sul sito e di compilare il modulo in ogni sua parte

DATI DELL'AZIENDA RICHIEDENTE

Titolare/Legale Rappresentante: C.F./P.IVA ditta:

Ragione sociale della ditta (completa):

Domicilio fiscale della ditta: Via e n. Civico:

CAP: Comune: Provincia:

Tel./Cell.: E-mail: PEC:

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

- Acquisto DPI, sanificazione, messa a norma spazi interni;
- Visite mediche dipendenti;
- Redazione / Aggiornamento DVR – Documento Valutazione Rischi;
- 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;

CODICE IBAN (27 CARATTERI ALFANUMERICI) DELLA DITTA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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)