

Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.

DATA

Spett.le
Direzione Generale
dell'EN.BIL.GEN.
Ente Bilaterale Generale
Viale Beethoven, N. 63 int. 3
00144 ROMA

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL II° AVVISO DEL BANDO "TUTELATI 2019".

(A) DATI ANAGRAFICI LAVORATORE DIPENDENTE

Il /La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (____)
Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

(B) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (____)
Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

(C) DATI ANAGRAFICI TITOLARE DELL'AZIENDA

Il /La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (____)
Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

(D) DATI ANAGRAFICI SOCIO DELL'AZIENDA

Il /La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ (____)
Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al II° Avviso del Bando "Tutelati 2019" promosso dall'Ente Bilaterale Generale – **EN.BIL.GEN.** per l'assegnazione di numero **2000** garanzie assicurative.

A tal fine allega alla presente domanda di partecipazione:

- Copia Documento d'Identità valido del Richiedente;
- Copia Codice Fiscale del Richiedente;
- Certificato in originale di sana e robusta costituzione rilasciato da un Medico del S.S.N. al Richiedente.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito indicato nella domanda di partecipazione.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel II° Avviso del Bando "Tutelati 2019".

Data _____ Firma _____

Desidero ricevere tutte le relative comunicazioni al seguente indirizzo e-mail _____
pec _____

Il presente modulo è costituito da numero 2 pagine di cui la seconda da sottoscrivere.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il/La Sottoscritto/a _____ autorizza la raccolta e il trattamento dei propri dati personali per le sole finalità relative al Bando per l'assegnazione di **2000** garanzie assicurative (Bando "Tutelati 2019") ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003 (privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018.

Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività di **EN.BIL.GEN.** SI NO

Firma _____

Il presente modulo, accluso della predetta documentazione, può essere inoltrato a mezzo Fax 06.58343020
a mezzo pec: infoenbilgen@pec.it
e/o a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo:
Ente Bilaterale Generale – **EN.BIL.GEN.** – Viale Beethoven, 63 – 00144 ROMA

EN.BIL.GEN.

DIREZIONE GENERALE

Viale Beethoven, 63 int. 3 – 00144 ROMA

Tel. 06.58310827 – 06.58364079 – 06.58343028 – Fax 06.58343020

e-mail: direzionegenerale@enbilgen.it – www.enbilgen.it