



Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.
DEL

Richiesta di RIMBORSO LIBRI DI TESTO

Direzione Generale

(A) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

Cognome Nome
Nato/a a (.....) il C.F.
Indirizzo CAP Comune (.....)
CCNL Qualifica Livello
Tel Cellulare e-mail

(B) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale
Partita IVA Codice Fiscale
Indirizzo CAP Comune (.....)
Tel FAX e-mail
Referente Aziendale Settore/Attività

(C) DATI ANAGRAFICI del FIGLIO/A STUDENTE

Cognome Nome
Nato/a a (.....) il C.F.
Iscritto/a all'anno della Scuola Superiore

- Documenti allegati:
[] Documento di identità del Richiedente (copia); [] Stato di famiglia o autocertificazione;
[] Attestato di iscrizione a Scuola dello Studente; [] Fattura o ricevuta di acquisto del/dei libro/i di testo;
[] Elenco libri di testo della Scuola (certificato dalla stessa); [] Copia ultima busta paga.

Il/La sottoscritto/a, di cui al punto (A), appartenente all'Azienda di cui al punto (B), essendo a conoscenza del Regolamento del Bando relativo al " Sostegno per il Rimborsamento per i Libri di Testo" emanato dall'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., dichiara che il proprio figlio è regolarmente iscritto alla scuola indicata sopra e richiede il rimborso del costo dei libri di testo richiesti dalla scuola di cui allega relativa fattura, secondo i parametri massimi di finanziamento indicati dal Regolamento dell'Ente.

Data Firma

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:
Banca Agenzia

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

IBAN input boxes

Il/La sottoscritto/a preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., 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.

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività di EN.BIL.GEN. [] SI [] NO

Firma

Questa scheda può essere spedita via Fax al n. 06.58343020 - via e-mail: direzioneegenerale@enbilgen.it a mezzo Posta all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA