



Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.
DEL

Direzione Generale

Richiesta di SUSSIDIO per SOSTEGNO alla NATALITA' (da presentare entro il primo anno di età del bambino)

(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

Documenti allegati:

- Documenti allegati:
- Documento di identità del R ichiedente (copia)
- Certificato di nascita del figlio/a o certificato di adozione
- 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 dei servizi dell'Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN., richiede un sussidio per il sostegno alla natalità, secondo i parametri massimi di finanziamento indicati nel Regolamento del Bando.

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 al D.Lgs 196/03 (privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previsto 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: direzionegenerale@enbilgen.it - via pec: infoenbilgen@pec.it a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA