EN.BIL.GEN.
Ente Bilaterale Generale

CLICKDAY AZIENDE

Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.

DEL

Contributo alle Aziende per RIMBORSO ACQUISTO ABBIGLIAMENTO ANTINFORTUNISTICA

(A) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

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 ……..……..……(….)
Telefono ……... FAX ……..…… e-mail ……..……..
Referente Aziendale ……..…..……..…. Settore/Attività ……..……

Documenti allegati:

☐ Modulo di domanda regolarmente compilato e sottoscritto;

☐ Copia carta di identità in corso di validità e codice fiscale;

☐ Fattura o ricevuta in originale;

☐ Elenco dei dipendenti per i quali viene fatto l'acquisto, (qualora la richiesta sia inoltrata dall'Azienda).

Il sottoscritto, 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 rimborso:

☐ *per Rimborso Acquisto Abbigliamento Antinfortunistica*

Data …….. Firma ……..……

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

Banca ……..…….. Agenzia ……..……..

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*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, all'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: info@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