

Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.

DEL

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

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

- ☐ Copia Documento di Identità valido e Codice Fiscale;
- ☐ Copia busta paga o visura camerale (per i Soci);
- ☐ Fattura, ricevuta, bonifico intestato al Richiedente del rimborso o al figlio;
- ☐ Stato di famiglia;
- ☐ Certificato di iscrizione alla scuola o all'Università del figlio per il quale si chiede il rimborso;
- ☐ Piano di studi o attestazione della Scuola o dell'Università, firmata e timbrata, con l'elenco dei libri di testo richiesti per l'anno scolastico.

☐ il “Sostegno per l’acquisto dei libri di testo scolastici e/o universitari”

Data Firma

Banca Agenzia

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

[illegible]

//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.**

□ S/

☐ 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

Direzione Generale

Viale Beethoven, 63 int. 3 – 00144 Roma

Tel. 06.58310827 – 06.58364079 – 06.58343028 – Fax 06.58343020

E-mail: info@enbilgen.it – www.enbilgen.it