VERS. 01/20

ENTE BILATERALE EB VENETO F.V.G.

Richiesta di rimborso per DIVISE DI LAVORO

(a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome	**Nome**		**C.F.**	
Indirizzo		**CAP**	**Comune**	**( )**
Tel/Cell	**e-mail**		**Qualifica**	

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale				
Partita IVA			**Codice Fiscale**	
Indirizzo		**CAP**	**Comune**	**( )**
Tel/Cell	**e-mail**			

Documenti allegati:

- ❑ **Documento di identità del richiedente o del legale rappresentate dell'azienda (copia)**
- ❑ **Fattura del materiale acquistato**
- ❑ **Copia ultima busta paga**

Per il dipendente

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 Veneto F.V.G., richiede un rimborso di €_____,00 per spesa sostenuta (di cui si allega regolare fattura) per l'acquisto di divise di lavoro.

Data _____ Firma _____

Per il datore di lavoro

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., richiede un rimborso di €_____,00 per la spesa sostenuta (di cui si allega regolare fattura) per l'acquisto di divise di lavoro per numero _____ dipendenti regolarmente iscritti all'Ente Bilaterale Veneto F.V.G..

Data _____ Firma _____

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

Banca **Agenzia**

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Il sottoscritto, vista l'informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg Eu. 2016/679, scaricabile dal sito www.ebvenetofvg.it, esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parti di Ente Bilaterale Veneto FVG (mail info@ebvenetofvg.it) per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento , 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.
Ha sempre diritto di proporre all'Autorità di Controllo https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524 E' stato nominato il Data Protection Officer, che è contattabile al seguente indirizzo mail dpo@ebvenetofvg.it. Dichiaro inoltre quanto sotto riportato:

- **Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento ☐ SI - ☐ NO**
- **Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'ente ☐ SI - ☐ NO**

Firma _____

Questa scheda può essere spedita via **fax** al n. **041-5893667-** via e-mail**: segreteria@ebvenetofvg.it** - a mezzo **Posta** all'indirizzo: **Ente Bilaterale Veneto F.V.G. – Via Castellana, 88/C – 30030 Martellago (VE)**