



Richiesta di rimborso per FIRMA DIGITALE

(a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome		Nome	
Nato a	() il	C.F.	
Indirizzo	CAP	Comune	()
CCNL	Qualifica	Livello	
Telefono	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:

- Documento di identità del richiedente (copia)
- Ricevuta di acquisto smart card e lettore per firma digitale

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 pari a:

- 100% della spesa sostenuta per l'acquisto del lettore e attivazione smart card per la firma digitale

Data _____

Firma _____

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

Banca	Agenzia																												
CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)																													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td><td style="width: 2.78%;"></td> </tr> </table>																													

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. e/o delle società o organizzazioni legate alla Confesercenti per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. 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 dell'EBVF SI NO

- Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento SI NO

Firma _____