



Richiesta di rimborso per RACCOMANDATA ELETTRONICA

(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 della spesa sostenuta per abbonamento raccomandata elettronica

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'attivazione e l'abbonamento annuale della raccomandata elettronica

Data _____

Firma _____

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

Banca _____

Agenzia _____

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 _____