

Modulo da stampare, compilare e inviare all'ENBITER tramite A/R, tramite PEC o tramite e-mail

Spett.le

Ente Bilaterale del Terziario

Via D. Angelini 62/A 63100
– Ascoli Piceno

PEC: entebilateraleap@pec.it

Email: segreteria@entebilaterale-ap.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
..... Domiciliato in
via/piazza..... Tel.....
E-mail..... codice Fiscale.....
Dipendente dell'azienda con sede legale in
..... via/piazza e unità
lavorativa in via/piazza
nella sua qualità di lavoratore dipendente di azienda del settore terziario, con la presente

CHIEDE

per l'anno 202... il contributo per attività sportive per sé stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento del bando 2025 dell'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Ascoli Piceno e nel contempo prende atto di avere diritto ad **una sola prestazione annua.**

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì il trattamento, anche su supporti informatici, dei propri dati personali secondo il regolamento UE 2016/679 (GDPR), per quanto necessario al presente bando e alle finalità dell'ente, dichiarando di aver ricevuto adeguata informazione al riguardo.

Città data Firma

La domanda deve essere presentata entro 90 giorni dalla data di pagamento dell'iscrizione

Si allegano alla presente richiesta (documenti obbligatori):

- Copia della fattura intestata al beneficiario del contributo, attestante la spesa per iscrizione presso palestra o centro sportivo.
 - Copia del pagamento tracciato;
 - Copia delle ultime 3 buste paga;
 - Copia dei versamenti all'ENBITER (F24 o bonifico bancario) attestante la regolarità contributiva e/o dichiarazione sostitutiva dell'azienda attestante la regolarità.

COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:

C/corrente numero intestato a

IBAN

firma intestatario