

MODULO RICHIESTA

RIMBORSO ACQUISTO DPI (DA PRESENTARE dal 01/05/2020 al 30/06/2020) Prestazione Straordinaria per **Emergenza COVID-19** (FONDO SICUREZZA)

VERRANNO ACCETTATE ESCLUSIVAMENTE LE DOMANDE INVIATE TRAMITE L'AREA AZIENDE DEL PORTALE
www.entebilateralemetalmeccanici.it

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE.
LA SUA MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE NON CONSENTIRA' LA LAVORAZIONE DELLA RICHIESTA.**

DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____

Matricola INPS _____

Indirizzo Sede _____

Comune _____ CAP _____ PROV _____

Telefono _____ email _____

NOMINATIVO DA CONTATTARE

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ Ruolo _____

SI RICHIEDE di conseguire una **PRESTAZIONE** a sostegno dell'Azienda
per i costi sostenuti durante l'emergenza Covid-19 per acquisto DPI specifici
come da protocollo di protezione del 14/03/2020

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE

Documentazione attestante l'acquisto di DPI specifici nel periodo 23/02/2020 al 30/04/2020 (fatture, documenti di spesa).

La prestazione verrà liquidata sul **Conto Corrente Aziendale** con le seguenti **COORDINATE BANCARIE**

Codice IBAN _____

(Compilare
INTEGRALMENTE)

COD
PAESE

COD
CONTR

CIN

ABI
(5 CARATTERI NUMERICI)

CAB
(5 CARATTERI NUMERICI)

NUMERO CONTO CORRENTE
(12 CARATTERI ALFANUMERICI)

CON LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO:

- SI DICHIARA di aver letto il regolamento vigente disponibile anche sul sito E.B.M.: www.entebilateralemetalmeccanici.it
- SI DICHIARA ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N.445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta e di essere consapevoli, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data di Compilazione ____/____/____ Timbro e Firma Azienda _____