

Ente Bilaterale del Terziario Trentino

Tel. 0461/420180 – Fax 0461/422693
e mail: info@ebter.tn.it - <http://www.ebter.tn.it>

Spettabile
Ente Bilaterale del Terziario Trentino
Corso Buonarroti, 55
38122 TRENTO

Oggetto: Interventi a sostegno del datore di lavoro.
“Rimborso spese straordinario alle aziende per TAMPONI COVID – 19 effettuati ai dipendenti e/o titolari”

Il/la sottoscritto/a

Legale rappresentante/Titolare dell'azienda

Numero dipendenti Codice Fiscale (della ditta)

Indirizzo Cap

Comune Prov.

Telefono Fax Email

Attività dell'azienda

Cod. IBAN (27 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

c h i e d e

di usufruire del pagamento del **“rimborso spese straordinario alle aziende per TAMPONI COVID - 19 effettuati ai dipendenti e/o titolari”** relativamente alla spesa sostenuta in data

A tale scopo allega la seguente documentazione (entro 90 giorni dalla spesa sostenuta):

- copia della fattura di spesa con specificato il numero dei tamponi effettuati,
- copia del pagamento della fattura o quietanza,
- elenco nominativi ai quali è stato effettuato il tampone.

Data Firma

Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- aver letto il contenuto dell'informativa, ai sensi del Regolamento europeo GDPR 2016/679 di Ente Bilaterale del Terziario con sede legale in Corso Buonarroti, 55, 38122, Trento – mail: info@ebter.tn.it – presente sul sito dello stesso ente al link <http://www.ebter.tn.it> Dichiaro inoltre di aver comunicato liberamente i miei dati e mi impegno a comunicarne eventuali variazioni
- acconsentire al trattamento dei Suoi dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa
- acconsentire al titolare del trattamento di conservare ed archiviare la documentazione richiesta per l'erogazione dei sussidi presso la sede di Ente Bilaterale del Terziario
- acconsentire il trasferimento dei dati personali dei dipendenti all'Ente Bilaterale del terziario, per ottenere il rimborso dei tamponi effettuati

Data Firma