

Via e-mail a: autorizzazione.sostegnoalreddito@ebipro.it

MODULO A

CONTRIBUTO INTEGRATIVO

(SU AMMORTIZZATORI SOCIALI (F.I.S. E CIG IN DEROGA)
EMERGENZA COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ a _____ il ____/____/____ C.F.

in qualità di legale rappresentante dello studio/azienda di seguito identificato:

RAGIONE SOCIALE _____

PARTITA IVA _____

C.F. _____

RECAPITI _____

RICHIEDE

AUTORIZZAZIONE AD ANTICIPARE IL CONTRIBUTO INTEGRATIVO

previsto dal regolamento denominato “Emergenza covid-19 contributo su ammortizzatori sociali” (di seguito: il “regolamento”)

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento della attività amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ex art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA

- a) **di aver preso visione del Regolamento;**
- b) di aver preso visione dell’informativa sulla privacy presente sul sito www.ebipro.it;
- c) di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell’informativa secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679;
- d) che lo studio/azienda sopra identificato ha presentato richiesta di accesso ad uno dei seguenti ammortizzatori sociali previsti dalla normativa emergenziale adottata per effetto della diffusione del Covid-19 (barrare la relativa opzione):
 - F.I.S.
 - CIG IN DEROGA

ALLEGATO 1

ELENCO DIPENDENTI - CONTRIBUTO INTEGRATIVO

| NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | CONTRIBUTO DA |
|---------------|---------|----------------|------------------|
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| TOTALE | | | |

| NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | CONTRIBUTO DA |
|---------------|---------|----------------|------------------|
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| TOTALE | | | |

| NOME | COGNOME | CODICE FISCALE | CONTRIBUTO DA |
|---------------|---------|----------------|------------------|
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| | | | € 250 |
| TOTALE | | | |