MODULO D3

Codice EBAP: .....
Matricola INPS: .....

ALLA COMMISSIONE BILATERALE DI BACINO

Per presa visione ed accettazione di tutte le clausole di cui alla presente "Nota Informativa" aggiornata al regolamento EBAP ed all'informativa ex art. 13 GDPR 679/16, con espressa approvazione della clausola che prevede le prestazioni erogate a livello regionale dalla bilateralità saranno fruibili fino a concorrenza delle risorse annuali disponibili specificatamente alla singola prestazione.

In fede

Luogo e Data, ...

Firma (leggibile)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....