

Attenzione

Il modulo C-WEB dovrà essere utilizzato qualora la prestazione venisse richiesta direttamente dal Titolare, Socio o Coadiuvante, tramite l'area riservata (**www.ebap.piemonte.it**) e allegando il presente modulo firmato.

DICHIARAZIONE RESPONSABILITÀ TITOLARE, SOCIO O COADIUVANTE

Il/la sottoscritto/a: nato/a il

Prov (o Stato Estero): Cod. Fiscale:

In qualità di:

SOCIO AMMINISTRATORE
SOCIO NON AMMINISTRATORE
COADIUVANTE
TITOLARE

dell'impresa

C.F.: P.IVA.: Mat. INPS:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che nessun'altro componente del mio nucleo familiare ha presentato la medesima richiesta a codesto Ente Bilaterale;

Di non aver presentato richiesta del medesimo contributo ad altro soggetto/ente.

Di aver presentato richiesta del medesimo contributo ad altro soggetto/ente.

Indicare soggetto/ente:

Importo:

.....
Luogo e Data

.....
firma del/della richiedente

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di regole e condizioni inerenti alla fruizione delle prestazioni di Welfare Bilaterale Artigiano.
"Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'EBAP, che prevede che il trattamento sia effettuato anche con strumenti elettronici, per finalità di erogazione del contributo e per le altre finalità statutarie dell'Ente."

.....
Luogo e Data

.....
firma del/della richiedente