

Tel. 031/3390015 Fax 031/592464 e-mail: info@ebatagricolturacomolecco.it Pec: ebat.comolecco@pec.it

(ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Codice fiscale _____

IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE LEGALE

partita IVA (se diversa da codice fiscale) _____

sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- che viene regolarmente versata la contribuzione relativa al C.A.C. ed EBAT art. 18 e 19 del vigente CIPL

CHIEDE

l'erogazione della provvidenza così come previsto dal Regolamento EBAT sul seguente IBAN :

[illegible]

INTESTATARIO DEL CONTO

Data	Timbro e firma
------	----------------

Allegare copia fattura quietanzata oppure fattura e bonifico

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

II sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni, ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 e del D.Lgs 196/2003, sull'utilizzo dei dati personali,

☐ **NON ACCONSENTE**

Al trattamento dei dati personali per le esclusive finalità contenute nel modulo di adesione.

Data _____ Timbro e firma _____