VERS. 01/19

Spazio riservato EBIPIC

Prot.

€

E.Bi.P.I.C.

Richiesta di rimborso lenti per occhiali

(a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome **Nome**

Nato a **( ) il** **C.F.**

Indirizzo **CAP** **Comune** **( )**

CCNL **Qualifica** **Livello**

Telefono **cellulare** **e-mail**

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale

Partita IVA **Codice Fiscale**

Indirizzo **CAP** **Comune** **( )**

Telefono **FAX** **e-mail**

Referente aziendale **Settore/attività**

Documenti allegati:

- ❑ **Documento di identità del richiedente (copia)**
- ❑ **Fattura o Ricevuta della spesa sostenuta**
- ❑ **Copia ultima busta paga**

Il sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale EBIPIC.,

allega regolare fattura o pezza giustificativa e richiede un rimborso del 20% della spesa sostenuta secondo i parametri massimi di finanziamento indicati dal regolamento dell'ente.

Data _____ Firma _____

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:

Banca **Agenzia**

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale EBIPIC e/o delle società o organizzazioni legate alla Confimprese per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale EBIPIC nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'EBIPIC ☐ SI ☐ NO

- Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento ☐ SI ☐ NO

Firma _____

Questa scheda può essere spedita via e-mail**: info@ebipic.it** - a mezzo **Posta** all'indirizzo: **Ente Bilaterale EBIPIC– Via Macedonia n.100 – 00179 Roma**