ENTE BILATERALE BELLUNO
commercio, turismo e servizi
Piazza dei Martiri, 16 Palazzo Porta Dante
32100 Belluno
Tel. 0437/943754 Fax. 0437/290925
www.entebilaterale.belluno.it
e-mail:info@entebilaterale.belluno.it

Spett. ***Ente Bilaterale Provinciale***
Commercio Turismo e Servizi
Piazza dei Martiri 16
32100 Belluno

Oggetto: **Sussidio L / 3 Contributo per spese protesi, Acustiche/Ortopediche/Oculistiche**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ Provincia _____il_____/_____/_____

residente in via _____n_____ cap_____

Comune_____ telefono _____

Cod. fiscale _____e-mail _____

in servizio presso la Ditta_____

c h i e d e

a codesto spett. Ente il pagamento del **Sussidio L / 3 - "contributo per spese protesi"** relativamente alla spesa sostenuta in data _____per la "protesi" _____

A tale scopo allega la seguente documentazione:
a)copia della certificazione medica- misurazione della vista con relativa prescrizione di protesi;
b)copia della fattura o ricevuta fiscale relativa alla spesa sostenuta;
c) copia delle ultime tre buste paga precedenti alla data della spesa.

Chiede inoltre che l'importo venga versato sul seguente conto corrente:

IT																								

Data, ... **Firma .....**

La richiesta può essere inoltrata tramite lettera, e-mail a info@entebilaterale.belluno.it
fax 0437/290925, consegnata presso la segreteria o presso le organizzazioni sindacali di categoria.

Consenso Privacy
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa dettagliata, autorizza **l'ENTE BILATERALE PROVINCIALE**, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi delle vigenti norme in materia di tutela della privacy **(regolamento UE 679/2016 GDPR**). Autorizza inoltre **l'ENTE BILATERALE PROVINCIALE** ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi proposti dal medesimo Ente e/o da strutture ad esso collegate.

Data, ... **Firma .....**

Spazio riservato all' Ente Bilaterale della Provincia di Belluno *protocollo:*

Verificata l'adesione dell'Azienda , il regolare versamento delle quote dovute all' Ente e la documentazione allegata

SETTORE ◯ COMMERCIO ◯ TURISMO

importo totale liquidato € ....,..... per L' Ente Bilaterale Provinciale……