



A: **EBILOG**
Via Locchi, 6
00197 Roma

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INTERVENTI IN
MATERIA DI SOLIDARIETA' ANNO 2019**

Il sottoscritto in qualità di chiede di ricevere il contributo per l'intervento in materia di solidarietà:

- decesso
 - invalidità permanente per infortunio sul lavoro
- ed allega i documenti prescritti

Dati dell'Azienda	Ragione Sociale
	Sede
	P.IVA/Cod.Fisc.
	Recapiti telefonici/mail
Dati del dipendente	Cognome e Nome
	Codice Fiscale
	Recapiti telefonici/mail

- certificato di morte del lavoratore e certificazione dell'Inail;
- certificato dell'Inail che attesti l'invalidità permanente;
- dichiarazione dell'azienda che l'evento sia occorso in occasione del lavoro;
- certificato di stato di famiglia o autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000 (modello scaricabile dal sito istituzionale www.ebilog.it);
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del RE 2016/679 (modello scaricabile dal sito istituzionale www.ebilog.it);
- estremi dei dati bancari (codice IBAN) per il pagamento del contributo.

Firma del Richiedente