



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

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INTERVENTI IN MATERIA  
DI SOSPENSIONE PATENTE ANNO 2020**

Il sottoscritto ..... chiede di ricevere il contributo per l'intervento in materia di sospensione patente ed allega i documenti prescritti

<b>Dati dell' Azienda</b>	Ragione Sociale	.....
	Sede	.....
	P.IVA/Cod.Fisc.	.....
	Recapiti telefonici/mail	.....
<b>Dati del dipendente</b>	Cognome e Nome	.....
	Periodo di sospensione (n. mesi)	.....
	Recapiti telefonici/mail	.....

- dichiarazione dell'azienda che certifichi che l'evento sia occorso in occasione del lavoro e che non sia stato aperto un procedimento disciplinare;
- certificazione dell'Autorità competente dalla quale si evinca il ritiro della patente ed il periodo di sospensione;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del RE 2016/679 (modello scaricabile dal sito istituzionale [www.ebilog.it](http://www.ebilog.it));
- fotocopia documento d'identità;
- certificato di residenza o autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000 (modello scaricabile dal sito istituzionale [www.ebilog.it](http://www.ebilog.it));
- estremi dei dati bancari (codice IBAN) per il pagamento del contributo.

Firma del Richiedente