



DOMANDA DI RICHIESTA BONUS AZIENDE

Anno 2022/2023

All' EBRAC/EBRAT
C/da Colle delle Api snc
86100 Campobasso

IL SOTTOSCRITTO _____ RESIDENTE IN _____
PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP. _____
TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____
TITOLO DELL'AZIENDA _____ CON
N. _____ DIPENDENTI P. IVA _____ CON SEDE
IN _____ PROV. _____
INDIRIZZO _____ CAP _____

CHIEDE DI POTER OTTENERE IL CONTRIBUTO RELATIVO AL BONUS PER LA FORMAZIONE AZIENDALE

- FORMAZIONE RESPONSABILE DELLA SICUREZZA
- FORMAZIONE -ADDESTRAMENTO ANTINCENDIO
- FORMAZIONE DI BASE HACCP
- FORMAZIONE – INFORMAZIONE LAVORATORI IN MATERIA DI SICUREZZA D.Lgs. 81/08

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI PER ACCEDERE AI SERVIZI E AI BENEFICI EROGATI.

Data _____

Firma _____

Documentazione da allegare:

1. attestazione del versamento del contributo dovuto;
2. copia della carta d'identità e del codice fiscale del richiedente;
3. autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003. - Codice in materia di Protezione dei dati personali a dell'art. 13 GDPR 679/16- "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati Personali"

Spazio riservato all'Ente Bilaterale del Commercio e del Turismo della Regione Molise

Domanda pervenuta in data ____ / ____ / ____ Protocollo ente _____ N. _____