

Ente Bilaterale Territoriale delle Marche Via Giannelli, 30 60124 Ancona Tel 071 200918 Fax 071 2083226 C.F. 93102320426

Modulo Richiesta "MOBILITY"

(a) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO		
Cognome	Nome	C.F.
Tel/Cell*	e-mail	
(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA		
Ragione Sociale		
Partita IVA		Codice Fiscale
Tel/Cell	e-mail	
Documenti allegati: ☐ Documento di identità del richiedente (copia) ☐ Copia ultima busta paga ☐ talloncino ☐ talloncino ☐ Documento rintracciabile* (non contante) ☐ copia pagamento rintracciabile* (non contante)		
*ultimo pagamento effettuato		
Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:		
Banca		Agenzia
	CODICE IBAN (compost	o da 27 caratteri alfanumerici)
parte dell' Ente Bilatera	le Territoriale delle Marche per le finalitò comunicazione dei miei dati personali nei limiti	2 Reg Eu. 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da i istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle
Data		Firma