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

Modulo Richiesta "OASI TEMPO"

(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 pagamento rintracciabile (non contante)
☐ Copia ultima busta paga
☐ Fattura o ricevuta del ristorante/ombrellone/concerto

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:

Banca **Agenzia**

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Il sottoscritto, vista l'informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg Eu. 2016/679, esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell' Ente Bilaterale Territoriale delle Marche per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Firma _____

Data Firma

Questa scheda può essere spedita via e-mail**: lucia@entebilateralemarche.it**- a mezzo **Posta** all'indirizzo: **Ente Bilaterale Territoriale delle Marche – Via Giannelli, 30 – 60124 Ancona**