



ENBIL

Ente Bilaterale Regionale Lombardo per le aziende del terziario:
Commercio, Turismo e Servizi

Spett. le

**Ente Bilaterale Regionale Lombardo – ENBIL
Centro di Servizio Territoriale BG – LC - SO
Via Guido Galli 8, 24126 Bergamo**

RICHIESTA CONTRIBUTO CARO ENERGIA – ANNO 2023

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____ Tel. / Cell. _____

Residente in _____ CAP _____

Via _____ n. _____

e-mail _____

Dipendente dell'impresa _____

Con sede in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Partita Iva _____ Tel _____

PEC _____ e-mail _____

Esercente attività di _____

CCNL Commercio Turismo

CHIEDE IL CONTRIBUTO CARO ENERGIA 2023 e ALLEGA:

- copia carta d'identità e codice fiscale;
- copia ultima busta paga;
- stato di famiglia (è ammessa l'autocertificazione scaricabile insieme al presente modulo di richiesta contributo);
- copia ISEE 2023;
- copia bollette relative alle utenze domestiche di gas e/o elettricità 2023, per un totale non inferiore al valore del contributo di euro 300,00, intestate al richiedente o ad uno dei componenti del nucleo familiare
- quietanze di pagamento (sono ammessi anche estratti del conto corrente)

DICHIARA, ai sensi del DPR 445 del 2000:

- di non aver ricevuto per le stesse bollette un contributo da parte del proprio datore di lavoro
- che il contributo richiesto cumulato ad altri eventuali fringe benefit ricevuti dal datore di lavoro non supera la soglia di euro 3.000,00.

Si richiede l'accredito del contributo mediante bonifico bancario:

Conto corrente intestato a _____

Banca _____

IBAN _____





Il/La sottoscritto/a dichiara, ai fini dell'erogazione del contributo, che la sottoscrizione del presente modulo costituisce anche dichiarazione di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Per prendere visione dell'informativa completa, visitare il sito internet: www.enbil.it

In sede di istruttoria verrà verificata l'iscrizione e l'adeguata contribuzione dell'azienda dell'ultimo trimestre.

Data _____

In fede

Parte riservata alla Segreteria di Enbil

Data e n. protocollo

Data di approvazione/Importo approvato

Timbro e firma

Data _____

In fede



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 dei 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

in via _____ nr _____ / ___ Int. _____

È consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

DICHIARA

che la famiglia convivente (dalla data ____ / ____ / ____) è composta come risulta dal seguente prospetto;

nr	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Luogo lì, _____

La/Il dichiarante

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).