



Ente Bilaterale Lombardo per le aziende del Terziario  
**Commercio, Turismo e Servizi**

Spett. le  
Ente Bilaterale Regionale Lombardo  
Via Giuseppe Sirtori, 3  
20129 Milano  
[PEC enbil@pec.confinrete.it](mailto:enbil@pec.confinrete.it)

**RICHIESTA CONTRIBUTO STRAORDINARIO EMERGENZA COVID 19- LAVORATORI**  
**(tutti i campi sono obbligatori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. / Cell. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Dipendente dell'azienda \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CCNL \_\_\_\_\_ Commercio  Turismo

Esercente attività di \_\_\_\_\_ Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Pv(\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di poter ricevere il "CONTRIBUTO STRAORDINARIO EMERGENZA COVID 19" di € 250,00 lordi.

**DICHIARA**

- di essere dipendente di un'azienda iscritta ad Enbil;
- di essere stato interessato da interventi di sospensione o riduzione dell'orario di lavoro per almeno 160 ore di ammortizzatori sociali COVID 19 (Cassa in Deroga – CIGD o Fondo di Integrazione Salariale) a partire dal 23 Febbraio 2020;





**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- certificazione del datore di lavoro che attesti di aver applicato al dipendente interventi di sospensione o riduzione dell'orario di lavoro per almeno 160 ore di ammortizzatori sociali a partire dal 23 Febbraio 2020 (scaricabile dal sito [www.enbil.it](http://www.enbil.it));
- copia ultima busta paga;
- copia carta d'identità e codice fiscale del richiedente.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

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: <http://www.enbil.it>

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Parte riservata alla Segreteria di Enbil**

Data e n. protocollo

Data di approvazione

