

COD: **PRV**

MODULO RICHIESTA RIMBORSO PER LA FORMAZIONE IN MATERIA DI PRIVACY

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

In qualità di legale rappresentante dello studio/azienda: _____

Nome/Ragione sociale _____ C.F. _____

P.I. _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

CHIEDE

il rimborso previsto ai sensi del regolamento per le spese sostenute per i corsi di formazione in materia di privacy

Nominativo completo dei partecipanti e tipologia di corso svolto*:

1. Nominativo: _____

Periodo di svolgimento del corso: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ ; in ore ____

Costo del corso: _____

(indicare importo imponibile come in fattura emessa dall'Ente, es: 480 + I.V.A.)

2. Nominativo: _____

Periodo di svolgimento del corso: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ ; in ore ____

Costo del corso: _____

(indicare importo imponibile come in fattura emessa dall'Ente, es: 480 + I.V.A.)

* in caso di un numero superiore di partecipanti si può utilizzare più volte questa pagina per inserire gli altri nominativi

A tal fine, alla presente domanda si allega la documentazione prevista dal regolamento;

Per l'accredito del contributo spettante si forniscono le seguenti coordinate bancarie:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000:

- **Di aver preso visione e aver accettato il regolamento per il rimborso formazione in materia di privacy;**
- Che i partecipanti al corso cui si riferisce la richiesta di rimborso sono dipendenti o datori di lavoro dello studio che applicano il CCNL degli Studi Professionali;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy presente sul sito www.ebipro.it;
- Di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679;

Luogo e Data
Timbro e firma del Legale Rappresentante p.t.