

CONFESERCENTI

Spett. le  
Ente Bilaterale Regionale Lombardo – ENBIL  
SEDE DISTACCATA DI MI – MB - LO – PV  
Via G. Sirtori, 3 – 20129 Milano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

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

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa denominata

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

Partita Iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

che il dipendente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ richiedente il contributo "Carta ACQUISTI

SOLIDALE ENBIL MILANO anno 2020" ha effettuato almeno 160 ore di ammortizzatori sociali

nell'anno 2020 (cassa integrazione ordinaria - CIGO, straordinaria – CIGS, in deroga - CIGD o fondo

d'integrazione salariale – FIS).

Il/La sottoscritto/a, dichiara, ai fini della presente certificazione, 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.enbilmilano.it/privacy>

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

Data \_\_\_\_\_

In fede