



Sede legale: Strada Battaglia 71/C, 35020 Albignasego (PD)

Sito web: www.fimiebp.it **Pec:** fimi_ebp@legalmail.it

Contatti segreteria:

e-mail: info@fimiebp.it; tel. 049 8223506; cell. 331 7488626

Contatti RLST:

e-mail: rlst@fimiebp.it; cell. 334 910 4766

RICHIESTA CONTRIBUTO MISURAZIONE RADON

Il sottoscritto _____ in qualità di TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'Azienda Agricola / Florovivaistica _____
con Sede Legale in _____
P.IVA _____ E-mail _____ tel. _____

CHIEDE

con la presente il contributo di € 200,00 per la misurazione del Radon effettuata dallo studio accreditato

Chiede che il pagamento a mezzo di bonifico venga accreditato alle seguente coordinate bancarie:

Banca: _____

Agenzia di _____

Indirizzo: _____

IBAN: _____

ALLEGA

- attestazione della misurazione eseguita;
- copia della fattura emessa dallo studio che ha eseguito la misurazione;
- distinta di pagamento;

Li, ____ / ____ / ____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'Art. 23 del D.Lgs. 196/03 e s. m. i. ed Art. 15 GDPR UE 2016/679 e s. m. i.)

Il sottoscritto _____ in qualità di TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'Azienda Agricola / Florovivaistica _____
presa visione dell'Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016 autorizza il FIMI EBAP al
trattamento cartaceo ed informatico dei propri dati personali e sensibili. Il trattamento avrà per finalità e nei limiti
correlati alla richiesta di rimborso in oggetto. I dati richiesti con la scheda, necessari ed indispensabili per la valutazione
dei requisiti di accesso al diritto di rimborso, saranno comunicati, per le deliberazioni del caso, alle Associazioni
Datoriali e Sindacali partecipanti al Comitato di Gestione. Tali dati non saranno oggetto di diffusione.

Li, ____ / ____ / ____

Firma _____