

Allega:

- a) Modello ISEE del nucleo familiare del richiedente riferito all'ultima annualità fiscalmente dichiarata in corso di validità al momento della presentazione della domanda.
 - b) Relazione tecnica - economica di un tecnico abilitato
 - c) Copia fronte/retro documento di identità valido
 - d) Copia delle spese sostenute
 - e) Autocertificazione con la quale l'iscritto/a attesti che l'immobile oggetto dell'evento, sia utilizzato sia come abitazione che come studio professionale.
 - f) Copia del provvedimento con il quale è stato dichiarato lo stato di emergenza nel Comune dove viene svolta abitualmente l'attività professionale.

Data _____ **Firma** _____

(barrare la voce che interessa)

Il contributo di cui sopra dovrà essere corrisposto con **accreditamento in C/C** intestato a:

Cognome _____ **Nome** _____

Figure 1. The two panels show the results of the simulation of the evolution of the system of 1000 particles.

Trattenuto presso (**Banca o Istituto di credito**)

Codice IBAN bancario

Codice IBAN bancario Paese Chek Cip ABI CAB Numero Conto

Paseo Chick GHI ADT CAB Número Conto

Attenzione: indicare gli estremi di un conto corrente bancario intestato esclusivamente, o almeno cointestato, al nominativo di chi richiede il contributo; in caso di minore indicare il nominativo di chi esercita la patria potestà

Data **Firma**

Data

Oppure tramite assegno circolare non trasferibile intestato a:

Cognome

Trichome

Residente a **Prov.** **Via/Piazza** **Civico**

Data

Informativa sulla privacy

La informiamo che ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza.

Il trattamento dei dati verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati non saranno diffusi.

Fermo restando il divioto di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs. 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da legge.

In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione.

Titolare del trattamento è ENPAB, Via di Porta Lavernale, 12 - 00153 ROMA. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto, smistamento delle comunicazioni agli assicurati; servizi informatici o di assistenza telefonica; archiviazione per conto dell'Ente, ed autorizza, inoltre, il trattamento dei dati sensibili, già acquisiti o che saranno acquisiti dall'Ente, a seguito delle operazioni o dei contratti indicati dall'informativa, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dall'operazione o per l'erogazione della prestazione e dei servizi richiesti.

Data **Firma**