



da trasmettere attraverso l'Area Aziende su www.enfea.it (associandola ad un lavoratore)

Spett.le
ENFEA
VIA DELLA COLONNA ANTONINA, 52
00186 – Roma

RICHIESTA PRESTAZIONE AZIENDA - EMERGENZA COVID-19

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

In qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Matricola INPS: _____ Codice Contratto _____

Indirizzo sede: _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov: (___)

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

Nominativo da contattare:

Cognome: _____ Nome: _____

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

COORDINATE BANCARIE AZIENDA

Codice IBAN

(compilare **INTEGRALMENTE**) COD.PAESE COD.CONTR. **CIN** **ABI** (5 CARATTERI NUMERICI) **CAB** (5 CARATTERI NUMERICI) **NUMERO CONTO CORRENTE** (12 CARATTERI ALFANUMERICI)

Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

CHIEDE di conseguire la PRESTAZIONE

a valere del fondo sostegno al reddito

1.C – MISURE PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

a tal fine allega la seguente documentazione

- Accordo aziendale e/o adesione accordo territoriale in applicazione del Protocollo 24 aprile 2020
- Fattura/e di acquisto di beni e/o servizi di prevenzione diffusione Covid-19 nei luoghi di lavoro, in applicazione del Protocollo 24 aprile 2020.
- Autocertificazione del legale rappresentante dell'azienda attestante la spesa effettivamente sostenuta, al netto del 60% del credito di imposta.

Il sottoscritto dichiara di aver letto il Regolamento provvisorio prestazioni ENFEA in vigore dal 20/03/2020, revisioni 28/05/20 e 18/06/20.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data Compilazione: ___/___/_____ Timbro e firma dell'azienda: _____