**ENTE BILATERALE TERZIARIO DI………………………..**

**SCHEDA**

**PER LA RICHIESTA DI COFINANZIAMENTO DELLE MISURE A SOSTEGNO DEI LAVORATORI E DELLE AZIENDE DEL TERZIARIO DISTRIBUZIONE E SERVIZI PER FRONTEGGIARE L’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 ADOTTATE DAGLI EBT – ANNO 2021**

**(REGOLAMENTO EBINTER 11 MARZO 2021)**

1. **CONTENUTI, FINALITA’ E ARTICOLAZIONE DELLE MISURE DA ADOTTARE CON RELATIVO ACCORDO TERRITORIALE (OVE ESISTENTE DA ALLEGARE) E/O DELIBERA DELL’ENTE (DA ALLEGARE)**

**N.B. DELIBERA DELL’EBT DEVE ESSERE FIRMATA DAL PRESIDENTE**

…………………………………………………………………………………………………

1. **NUMERO PRESUNTO DELLE AZIENDE E DEI LAVORATORI COINVOLTI**

…………………………………………………………………………………………………

1. **AMMONTARE DELLO STANZIAMENTO DELIBERATO COME PREVENTIVO CON RELATIVA DELIBERA ALLEGATA**

…………………………………………………………………………………………………

…..………….,lì………………………..

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE

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

L'ENTE BILATERALE TERZIARIO DI……………

INOLTRE DICHIARA

1. DI AVER ADOTTATO LO STATUTO APPROVATO DALLE PARTI FIRMATARIE IL CCNL TERZIARIO E DI AVERLO INVIATO AD EBINTER IL ……………………………
2. DI AVER INVIATO IL RENDICONTO CONSUNTIVO 2019 APPROVATO AD EBINTER IL ……………………………

…..………….,lì………………………..

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE

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