FAC SIMILE SU CARTA INTESTATA AZIENDA

Spett.le **EBINTER**Via Marco e Marcelliano, 45
00147 Roma

(Città, data)

Oggetto: richiesta certificato assistenza tecnica
L'azienda (Srl/Spa), quale soggetto presentatore di n Piano/i Formativo/i redatto/i ai sensi dell'Avviso n anno del Fondo Paritetico Interprofessionale For.Te così denominato:
"" (titolo Piano Formativo)
"" (titolo Piano Formativo)
richiede
all'Ente Bilaterale Nazionale Terziario – EBINTER il rilascio di n certificato/i di Assistenza Tecnica.
Si allega: copia dell'accordo sindacale sottoscritto in data copia (abstract) piano/i formativo/i copia dichiarazione regolarità versamento contributivo agli Enti Bilaterali provinciali del Terziario copia attestante i versamenti effettuati verso gli EB (F24 o altro).
Distinti saluti

(TIMBRO AZIENDA) (FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE)
