

**MODULO DI COMUNICAZIONE AD E.B.E.R.
DELLA DELEGA A CONSULENTE PER IMPRESA**

Il sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IN DATA _____

C.F. _____

In qualità legale rappresentante dell'Impresa:

DENOMINAZIONE _____

MATRICOLA INPS _____

C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARA

DI AVER CONFERITO DELEGA A:

NOME PROFESSIONISTA O STUDIO/ASSOCIAZIONE _____

al fine di essere rappresentato nelle richieste che l'Impresa, per sé e/o per i propri dipendenti, intenda presentare ad E.B.E.R. - Ente Bilaterale Emilia-Romagna, mediante l'utilizzo degli specifici canali telematici e secondo le procedure previste dall'Ente stesso.

Dichiara altresì di essere edotto che il soggetto delegato riceverà da E.B.E.R. tutte le informazioni relative alle pratiche da questi attivate in nome e per conto dell'Impresa, sollevando E.B.E.R. da ogni altro obbligo di informazione nei confronti dell'Impresa stessa.

È consapevole che, per E.B.E.R., la delega così comunicata mantiene la sua validità, per tutte le prestazioni che l'Ente eroga in ossequio ai propri regolamenti, fino a revoca da parte dell'Impresa stessa; pertanto, l'eventuale revoca sarà prontamente comunicata ad E.B.E.R. (sede regionale di Bologna) a mezzo e-mail all'indirizzo eber@eber.org

Il presente modulo, completato in tutte le sue parti e firmato, va inserito sul portale ABACO dall'account del consulente delegato utilizzando il pulsante **"aggiungi azienda"**.

In fede.

Luogo e data

Il sottoscritto - *firma per esteso* -

Informativa Privacy completa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13-14 del Reg. UE 2016/679 - GDPR, disponibile sul sito istituzionale di E.B.E.R. all'indirizzo: www.eber.org