*(su carta intestata dell'azienda)*

**Dichiarazione Azienda**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Titolare/Legale Rappresentante dell'azienda .……………………………………………….…………………………………………

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Partita IVA …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

con sede legale in ……………………………………………………………………………..……….. (…………..) - CAP …………………………..

Via/C.so/P.zza …………………………………………………………………………………………………………………………. n° ……………………………

Tel ……………………………………………………….…….….……………… - e-mail ……………………………………………….………….…………………….

**DICHIARA**

* Di essere aderente a E.B.LIG. ed in regola con i versamenti.
* Di essere a conoscenza della presentazione della domanda di sussidio da parte del/i proprio/i lavoratore/i.

Data, ………………………………………….

In fede

………………………………………………………………………………..

*Firma Legale Rappresentante*

All.to

Carta d'Identità del Legale Rappresentante