# (In carta intestata dell’azienda)

**Dichiarazione Azienda**

Il sottoscritto

Titolare/Legale Rappresentante dell’azienda

Codice fiscale Partita iva

Con sede legale in cap

Via/Corso n

Tel email

# Dichiara

* Di essere aderente a EBLIG e in regola con i versamenti
* Di essere a conoscenza della presentazione della domanda di sussidio da parte del/i proprio/i lavoratori
* Di essere disponibile a ricevere ed inserire in busta paga il sussidio ricevuto per conto del loro lavoratore
* Che l’iban dell’azienda è

Data In fede

Firma Legale Rappresentante

All.to

Carta Identità Legale Rappresentante