



# Allegato MOD01

Richiesta di Accreditemento Soggetto Promotore "ABILA"

**Spett. le**

EBIASP

Ente Bilaterale Autonomo Settore

Privato

Via del Consolato n. 6

00186 Roma (RM)

ebiasp@pec.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO IN QUALITA' DI SOGGETTO PROMOTORE DELLE ATTIVITA' BILATERALI AGGREGATE "ABILA".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_

CF \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_, con

sede legale in via \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_, IBAN \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**MANIFESTA L'INTERESSE**

ad esse accreditato in qualità di Soggetto Promotore delle Attività Bilaterali Aggregate di EBIASP in sigla ABILA, come disciplinato dall' art. 2 del Regolamento approvato dal vostro rispettabile Consiglio Direttivo in data 04/02/2020.

**A TAL FINE DICHIARA:**

- 1) che in relazione al possesso dei requisiti richiesti al Soggetto Promotore, l'Attività da me rappresentata si configura come:

|  |   |
|--|---|
|  | Associazione datoriale o sindacale                            |
|  | Associazione rappresentativa di una aggregazione              |
|  | Reti di Impresa già costituite                                |
|  | Imprese o professionisti che operano a supporto dell' impresa |

2) *indicare una delle due opzioni:*

- di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di non essere tenuto all'iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura.

3) *Inoltre dichiara di:*

- di essere iscritto a Conflavoro PMI;
- di non essere iscritto a Conflavoro PMI;

4) *indicare una delle due opzioni:*

- di non operare con altri enti bilaterali aventi finalità e scopi identici ad EBIASP;
- di operare con altri enti bilaterali aventi finalità e scopi identici ad EBIASP;

5) di essere informato, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016 679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Allega**

- Visura Camerale o in caso di non iscrizione Statuto e attribuzione del Codice Fiscale, o in caso di liberi professionisti attribuzione di Partita Iva
- Documento di Identità del Legale Rappresentante

Luogo e data

---

Firma Soggetto Richiedente

---