



Ente Bilaterale Artigianato  
Calabria

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ titolare/rappr. legale della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, in riferimento al  
programma AR.CO., del quale, dichiara di essere esaustivamente informato, nell'esprimere  
la propria volontà ad usufruire delle agevolazioni previste dal predetto progetto

#### DA MANDATO

al proprio Consulente del Lavoro/Commercialista \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ a fornire i propri dati personali e  
aziendali all'EBAC (Ente Bilaterale Artigianato Calabria) per la richiesta dei contributi  
finalizzati all'inserimento occupazionale previsti dal Programma AR.CO., sollevando  
entrambi da eventuali dinieghi per mancanza dei fondi e/o per altre cause.

A tal uopo autorizza l'EBAC a poter predisporre a proprio nome e conto e limitatamente al  
predetto progetto e per il tempo necessario occorrente, un apposito indirizzo di posta  
elettronica sul quale perverranno le comunicazioni del Programma AR.CO., autorizzandola  
inoltre a interloquire e dare e ricevere comunicazioni al professionista su menzionato.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
firma \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali così come previsto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003.

firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, Consulente del Lavoro/Commercialista \_\_\_\_\_  
accetta il mandato conferitogli e all'uopo trasmette all'EBAC (unitamente alla presente) q.s.:

- fotocopia documento d'identità del titolare dell'impresa;
- modello UNILAV del lavoratore interessato

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
firma \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali così come previsto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003.

firma \_\_\_\_\_