

DITTA

\_\_\_\_\_ li \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Spettabile  
E.BI.TER.  
della Provincia di Ferrara  
Via Baruffaldi 14  
Ferrara

Io sottoscritto /a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_  
in qualità di Titolare /Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ esercente attività di \_\_\_\_\_,  
in regola con i versamenti della quota di adesione E.BI.TER.FE da almeno 18 mesi

**richiede**

in merito all' Accordo Sindacale E.BI.TER.FE del 29/01/2016 di poter usufruire del  
**contributo per danni da furto (purché non già coperti da polizza assicurativa).**

Si allega copia del Documento d'Identità, Attestazione del Danno subito e  
Autocertificazione di non avere copertura assicurativa.

In Fede

\_\_\_\_\_