

MOD. 5 – Welfare Territoriale (art. 3d del Regolamento)

CONTRIBUTO CENTRI ESTIVI, CAMPI SOLARI E STRUTTURE ANALOGHE

(ATTENZIONE: Si accettano domande presentate via fax o e-mail)

Protocollo n. _____ del _____

DATI RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____	
Nato/a a _____	il _____
Residente a _____	Via _____ n° _____ CAP _____
Tel _____	e-mail _____ C.F. _____
dipendente dell' azienda _____	
in qualità di genitore del bambino/a _____ nato/a il _____	

Intestatario del conto corrente (nome e cognome):

Coordinate bancarie su cui effettuare il bonifico: CODICE IBAN

I	T																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____		con sede in _____	
Via _____	n° _____	CA P _____	Tel _____
Fax _____	e-mail _____		

CHIEDE

Il contributo di Euro 12 giornalieri per il periodo dal _____ al _____ fino ad un massimo di 24 giorni l'anno per aver fruito del servizio di centri estivi, campi solari o altre strutture, per figli fino al compimento dei 14 anni di età, nei periodi di sospensione scolastica, come previsto dall'Accordo Territoriale di secondo livello settore Terziario del 20/12/2012, modifiche del 11/06/2015 e dal relativo Regolamento di attuazione. Il contributo compete ai soggetti titolari di un ISEE fino al limite di € 35.000,00 e nel limite annuo complessivo di €576,00.

A tal fine si allega alla presente:

- **copia delle ultime tre buste paga che precedono la richiesta;**
- **dichiarazione ISEE;**
- **copia delle ricevute di pagamento del servizio fruito (munite di timbro della struttura o della società emittente);**
- **report delle effettive frequenze del bambino, rilasciato dalla struttura o autocertificato dal richiedente.**

*La presente domanda deve essere presentata entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento.
Per ogni bambino occorre presentare una distinta domanda.*

Data _____

Firma dipendente _____

(Spazio sottostante riservato alla Commissione Terziario)

CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA
PROVINCIA DI RIMINI

ORGANIZZAZIONI SINDACALI

Informativa sul trattamento dei dati personali

Art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali"

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il Decreto Legislativo n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. La informiamo inoltre che il personale che tratta i Suoi dati è incaricato dello svolgimento delle singole operazioni con istruzioni scritte e può avere accesso alle informazioni che siano strettamente necessarie allo svolgimento dei compiti assegnati.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che i dati forniti a "**Ente Bilaterale territoriale del Terziario della Provincia di Rimini, in sigla EBC**", saranno oggetto di trattamento in forma scritta e/o supporto cartaceo, magnetico, elettronico o telematico nel pieno rispetto della normativa citata. Con riferimento a tali dati, La informiamo che i dati da Lei forniti, o comunque disponibili presso il nostro Ente, saranno oggetto di trattamento per facilitare i rapporti tra le imprese e i loro dipendenti al fine di migliorare le relazioni sindacali e territoriali. In particolare, i Suoi dati potranno essere trattati per:

- gestire tutti gli adempimenti necessari all'espletamento della presente pratica;
- provvedere alle registrazioni obbligatorie per legge, e per i regolamenti che prevedono l'accesso alle prestazioni dell'Ente Bilaterale EBC;
- elaborazione e predisposizione della documentazione atta ad adempiere agli obblighi contrattuali e di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, e contabili;
- istituzione di forme di sostegno al reddito e riqualificazione delle imprese.

Il trattamento dei dati conferiti, effettuato nel rispetto delle finalità di cui sopra e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, viene eseguito con le seguenti modalità:

- in modo elettronico (con l'ausilio di mezzi informatici)

- in modo cartaceo (attraverso la raccolta dei documenti in fascicoli, schede, e archivi cartacei)

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter procedere all'istanza prodotta dall'interessato. Qualora non vengano forniti tutti i dati richiesti, l'Ente Bilaterale EBC può trovarsi nell'impossibilità di avviare, istruire, completare il procedimento.

Escludendo le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto, i dati forniti allo scrivente saranno utilizzati unicamente per gli adempimenti di legge e potranno essere comunicati a:

- Istituti di credito;
- Inps;
- Inail;
- Ispettorato del lavoro;
- Dipendenti e consulenti dell'Ente Bilaterale per gli aspetti che possono riguardarli e secondo le modalità previste dalla Legge;
- Soci fondatori dell'Ente Bilaterale;
- Ogni altro soggetto che si rendesse necessario per il perseguimento delle finalità di cui sopra, con esclusione di qualunque fine commerciale.

Titolare del trattamento è "**Ente Bilaterale Territoriale del Terziario della Provincia di Rimini**", Viale Italia 9/11, 47921 Rimini, nella persona del legale rappresentante pro tempore, ivi elettivamente domiciliato. il sito www.ebcrimini.it riporta maggiori informazioni in merito alle policy privacy adottate dal nostro Ente.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS. N.196/2003

Il/la Sottoscritto/a _____, in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, ai sensi e per gli effetti degli artt.13,23,24,26 del D.Lgs. n.196/2003, dichiaro di aver letto l'informativa e acconsento consapevolmente e liberamente alla raccolta, al trattamento, alla comunicazione dei dati stessi, eventualmente anche sensibili, da parte di Ente Bilaterale territoriale del Terziario della Provincia di Rimini, in sigla EBC per le finalità dichiarate nell'informativa.

Data _____

Firma _____

ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DELLA PROVINCIA DI RIMINI

QUESTIONARIO DI CONOSCENZA

Gentile lavoratore/lavoratrice,

in merito alla richiesta presentata all'Ente Bilaterale del Terziario di Rimini, vorremmo sapere come è venuto a conoscenza dei contributi erogati dal **Fondo Sostegno al Reddito EBC**.

Cortesemente barri una delle voci seguenti:

TRAMITE INFORMAZIONI IN AZIENDA

DAL SITO INTERNET www.ebcrimini.it

AFFISSIONI MANIFESTI

PASSAPAROLA A SCUOLA

ALTRO _____

Inoltri la risposta all'indirizzo mail info@ebcrimini.it oppure fax 0541/745766

Grazie per la Sua collaborazione.