

DOMANDA INTERVENTI PER CALAMITÀ NATURALI ED EVENTI ECCEZIONALI*DOMANDA DI EROGAZIONE DELLE PROVVIDENZE A FAVORE DELLE IMPRESE***DATI TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE IMPRESA ARTIGIANA - RICHIEDENTE**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

DATI IMPRESA ARTIGIANA

Ragione Sociale _____

sita in _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

Esercente attività _____ N° dipendenti _____

CCNL applicato _____ Pos. INPS _____

Consulente _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

DESCRIZIONE EVENTO DI FORZA MAGGIORE VERIFICATOSI

Data avvenimento: _____

Tipologia avvenimento:

- Eventi atmosferici eccezionali;
- Calamità naturali;
- Incendio;
- Interruzione dell'erogazione delle fonti energetiche.

Descrizione conseguenze:



IMPORTO DELLE PROVVIDENZE RICHIESTE

L'importo del contributo richiesto per il ripristino dell'attività lavorativa ammonta a € _____, come da documentazione allegata.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

1. Perizia asseverata dei danni subiti;
2. Copia delle fatture quietanzate dei costi sostenuti per il ripristino dell'attività lavorativa;
3. Dichiarazione della P.A. da cui si rileva l'evento (Comune, Vigili del Fuoco, ecc.)
4. Autocertificazione (non aver ottenuto il risarcimento totale dall'assicurazione; aver/non aver richiesto/ottenuto, per lo stesso motivo, contributi da parte di altri Enti).

In caso di approvazione della presente, i contributi messi a disposizione della ditta potranno essere versati presso la Banca _____

IBAN _____

NOTA BENE: L'incompletezza e/o l'inesattezza di tutte le coordinate impedirebbe l'effettuazione del bonifico. Si richiede perciò la compilazione esatta e completa.

1. L'impresa garantisce la veridicità delle affermazioni sopra riportate, nella piena consapevolezza che l'effettiva sussistenza delle circostanze e degli elementi di fatto costituisce necessario ed indispensabile presupposto per beneficiare delle prestazioni previste dall'EBLART ed impegnandosi a comunicare successivamente ogni accertata discrepanza tra quanto affermato nella presente dichiarazione e quanto effettivamente verificato e riscontrato.

2. L'impresa dichiara:

- Di non aver ottenuto il risarcimento totale dall'Assicurazione.
- Di aver richiesto, per lo stesso motivo, contributi da parte di altri Enti: SI NO
- Di aver ottenuto, per lo stesso motivo, contributi da parte di altri Enti: SI NO
- Di essere a conoscenza che nel caso in cui l'Eblart non sia in grado di coprire la globalità delle richieste valide, si provvederà ad una liquidazione parziale delle provvidenze.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità, anche penali, che si assume nel caso di dichiarazioni mendaci. Inoltre il sottoscritto si impegna a consentire all'EBLART di effettuare le verifiche necessarie a riscontrare, anche dopo le erogazioni delle provvidenze, la sussistenza dei presupposti per le erogazioni delle provvidenze.

Luogo e Data _____

Firma del Titolare / Legale Rappresentante dell'Azienda

TRATTAMENTO DEI DATI - Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa privacy, che mi è stata consegnata mediante modulo scritto, e di approvare le finalità e le modalità del trattamento dei dati in conformità al GDPR. Esprimo pertanto il mio consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, contenuti nella presente domanda per le finalità indicate nell'informativa privacy.

Luogo e Data _____

Firma del Titolare / Legale Rappresentante dell'Azienda

INFORMATIVA PRIVACY AGLI ISCRITTI

D.lgs. 196/03 e Reg. (UE) 679/2016

In ottemperanza al Reg. (UE) 2016/679, desideriamo informarla che EBLART - Ente Bilaterale del Lazio per l'Artigianato, è in possesso di Suoi dati "personali", comuni e particolari/sensibili per la realizzazione delle finalità di cui al successivo paragrafo e per lo svolgimento dei servizi richiesti. La normativa italiana ed europea in ambito privacy appresta una tutela più intensa ad alcune categorie di dati "personali" definite particolari/sensibili (origine razziale od etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici, biometrici, dati relativi allo stato di salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale) eventualmente trattate.

Il trattamento di tali dati è consentito solo previo consenso esplicito dell'interessato, o "se necessario per assolvere gli obblighi di legge ed esercitare i diritti specifici del Titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale" (Art. 9 Reg. (UE) 679/2016).

1. Chi tratterà i Suoi dati personali

Il Titolare del trattamento è EBLART - Ente Bilaterale del Lazio per l'Artigianato (di seguito solo EBLART), CF 9626122584, in persona del legale rappresentante CRISTOFORO BATTAGLIA, con sede legale in VIA GALILEI, 35 - 00185 ROMA (RM), indirizzi e-mail: info@eblart.org Pec: eblart@legalmail.it.

Inoltre, i dati potranno essere trattati da personale interno, nell'ambito delle proprie mansioni, in qualità di incaricato al trattamento dei dati per tutte le attività connesse alla gestione del rapporto contrattuale. A tali individui sono state impartite specifiche istruzioni in tema di sicurezza e corretto utilizzo dei dati personali dal Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 29 del Regolamento.

I dati saranno trattati anche da personale esterno, come: collaboratori, consulenti e soggetti preposti a servizi, all'uopo nominati Responsabili esterni.

2. Finalità del trattamento

FINALITA'	BASE GIURIDICA
Adesione, gestione del rapporto, adempimenti e finalità statutarie connesse all'esecuzione dei servizi EBLART	Adempimento degli obblighi derivanti dall'iscrizione
Comunicazione e informativa istituzionale e/o promozionale su attività ed inviti ad eventi di EBLART	Rilascio del consenso dell'Interessato
Comunicazione e invio periodico, tramite e-mail, di newsletter	Rilascio del consenso dell'Interessato
Adempimento degli obblighi derivanti da leggi, con particolare riferimento alla normativa fiscale, previdenziale, tributaria	Obbligo di legge

3. A chi potranno essere comunicati i Suoi dati

I dati conferiti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti terzi, nominati Responsabili esterni, con particolare riguardo a:

- tutti i soggetti esterni ai quali la facoltà di comunicare i dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
- soggetti ai quali il trasferimento risulti necessario o sia comunque funzionale allo svolgimento delle attività di EBLART;
- alle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private (Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza, agenzie assicurative, Agenzia delle Entrate, Ufficio Provinciale del Lavoro, Centri per l'impiego, Ispettorato del Lavoro, INPS, INAIL, ASL, etc.) quando la comunicazione risulta necessaria, o sia autorizzata/richiesta dall'interessato;
- istituti bancari per la gestione di incassi e pagamenti;
- società operanti nel settore informatico che forniscono piattaforme per accedere ai servizi web;
- società che forniscono il servizio di invio newsletter;
- Fondi bilaterali;
- studi di consulenza in materia contabile, fiscale e legale.

Ove previsto, i soggetti sopra indicati sono stati nominati quali Responsabili del trattamento dei dati personali tramite lettera di nomina. L'elenco aggiornato dei Responsabili esterni potrà essere verificato contattando il Titolare ai recapiti sopra indicati.

4. Modalità di trattamento

EBLART assicura agli interessati che i dati personali saranno:

- trattati in modo lecito, corretto e trasparente;
- raccolti e trattati per finalità determinate esplicite e legittime (sopra indicate) e non saranno diffusi;
- adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali;

