Domanda di contributo attività sportive – campi estivi

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Res./Dom. in via/piazza _____, n°____ Comune _____ Cap_____

Tel._____ Cell._____ E-mail _____@_____

In qualità di ☐ Dipendente

Dell'impresa (Rag Soc.) _____

Con sede in _____, n°____ Comune_____ Cap_____

P.I._____ Matr. INPS _____ Attività_____

Tel._____ Cell. _____ E-mail_____ @ _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

Il contributo fino a un massimo di **€ 300,00** a nucleo familiare (vedi regolamento);

Per il figlio/a:

Cognome e Nome _____ C.F._____

Cognome e Nome _____ C.F._____

Allega:

- Stato di Famiglia
- Estratto di nascita (figli non conviventi)
- Documentazione comprovante il pagamento (bonifico, carta di credito /bancomat con relativa ricevuta, assegno, con tracciamento bancario) relative all'anno solare
- copia documento di identità in corso di validità

In caso di approvazione della presente, i contributi concessi potranno essere versati presso la Banca:

_____

IBAN AZIENDA																										

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DA LAVORATORI DIPENDENTI

Il sottoscritto_____in qualità di Legale Rappresentantedell'impresa_____ _____dichiara che il richiedente è alle proprie dipendenze dal_____/_____/_____e di aver provveduto a fornirglil'informativa sul trattamento dei dati personali, comprensiva degli ambiti di comunicazione, in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro.

Data ____/____/_____ Timbro e Firma_____

L'azienda si impegna ad inserire il relativo importo nella prima busta paga utile al lavoratore richiedente

NOTA BENE: Si richiede compilazione esatta e completa delle coordinate bancarie.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- *Le pratiche complete della documentazione corretta e leggibile verranno protocollate secondo l'ordine cronologico di spedizione (data di caricamento sulla piattaforma informatica dell'EBLART, data di trasmissione e-mail), qualora la documentazione debba essere integrata, l'ordine cronologico farà riferimento alla data di recezione dei documenti mancanti. I contributi verranno erogati sino ad esaurimento dei fondi stanziati in base alla graduatoria stilata, ad insindacabile giudizio del Consiglio di Amministrazione dell'EBLART, in base alla data di invio e, per più richieste inviate nella stessa data;*
- *La domanda può essere inviata dal 1° gennaio dell'anno di riferimento dell'evento sino al 31 marzo dell'anno successivo.*
- *Per ogni prestazione la domanda dovrà essere unica e cumulativa.*
- *Non è possibile esperire ricorso alcuno rispetto a tale graduatoria;*

Luogo e Data _____li_____

Firma

_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, EBLART – Ente Bilaterale del Lazio per l'artigianato con sede legale in Via Galilei 35, 00185, Roma, Titolare del trattamento, informa che i dati raccolti attraverso il presente modulo e concernenti la Sua persona e dei Suoi familiari, è effettuato per la gestione della richiesta di rimborso delle rette asilo nido/scuola dell'infanzia (comprese le spese per mensa e trasporto scolastico); il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La base giuridica del trattamento è la richiesta dell'interessato. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo necessario a gestire la sua richiesta e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale, tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescrizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto instaurato con l'Ente. I dati personali raccolti sono trattati con strumenti manuali ed automatizzati, attraverso misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza degli stessi. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati personali degli interessati, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione della richiesta, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento ai sensi dell'art.12, scrivendo a info@eblart.org.

Firma

_____

☐ Consenso invio di newsletter