



Carenza malattia

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 per evento di malattia non superiore a 6 giorni di **euro 20 per ogni giorno lavorativo** (con un limite di euro 60 per persona ad evento) una volta l'anno. Tale incentivo interviene sulla cosiddetta carenza dei primi tre giorni della malattia integrando parzialmente la mancata copertura conseguente all'applicazione delle norme in essere (normativa generale INPS e CCNL artigiani), (vedi regolamento).

Allega:

- L.U.L. (Busta paga + Presenze) riferita al mese in cui si è verificato l'evento, in caso di evento inizio mese allegare anche la busta paga del mese precedente, in caso di evento fine mese allegare anche la busta paga del mese successivo;
- allegare prospetto di sintesi del CCNL applicato dal quale si evince il trattamento economico della malattia;
- copia documento di identità in corso di validità.

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

IBAN DIPENDENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DA LAVORATORI DIPENDENTI

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa _____ dichiara che il richiedente è alle proprie dipendenze dal ____/____/____ e di aver provveduto a fornirgli l'informativa sul trattamento dei dati personali, comprensiva degli ambiti di comunicazione, in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro.

Data ____/____/____ Timbro e Firma _____

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 ricezione 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