

**ENTE BILATERALE AGRICOLO TERRITORIALE
DELLA PROV. DI PIACENZA (E.B.A.P.)**

Via Colombo, 35 (c/o Palazzo dell'Agricoltura) - 29100 PIACENZA - Telefono 0523.596750
C.F. 91056780330 - E-mail: ebap@confagripc.it PEC: fondo@pec.confagripc.it www.ebapiacenza.it

CONTRIBUTO SCOLASTICO**PER O.T.I. E O.T.D. CHE NELL'ANNO PRECEDENTE ABBIANO FATTO ALMENO 150 GIORNATE****Dati Personali:**

Cognome _____ Nome _____ Sesso ☐ M ☐ F
Indirizzo _____
e-mail _____ Cellulare _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Dati Datore di Lavoro:

Ragione Sociale _____ P.IVA/Codice Fiscale _____
Indirizzo sede aziendale _____ Telefono _____

Richiesta Integrazione: **Periodo di Integrazione Anno Scolastico** _____

Dati Personali dei Familiari in età scolare:

1. Cognome _____ Nome _____ Sesso ☐ M ☐ F
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Scuola di appartenenza _____ Classe _____ Anno Scolastico _____

2. Cognome _____ Nome _____ Sesso ☐ M ☐ F
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Scuola di appartenenza _____ Classe _____ Anno Scolastico _____

3. Cognome _____ Nome _____ Sesso ☐ M ☐ F
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Scuola di appartenenza _____ Classe _____ Anno Scolastico _____

Documenti da allegare:

- ☐ Certificato di Iscrizione e/o Certificato di Frequenza rilasciato dall'Istituto Scolastico
- ☐ Stato di Famiglia rilasciato dal Comune di Residenza
- ☐ Copia del Documento d'Identità del richiedente e dei familiari per cui si richiede il contributo
- ☐ Copia Codice Fiscale del richiedente e dei familiari per cui si richiede il contributo
- ☐ Copia del LUL/ Busta Paga del richiedente
- ☐ Copia dei LUL/Buste Paghe dell'anno precedente solo per gli Operai a Tempo Determinato (O.T.D.)

Modalità di Rimborso: Intestatario Conto Corrente: _____
Banca/Posta: _____
IBAN: _____

Timbro e firma Sindacato/Patronato _____ Il Richiedente _____

È a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del Reg. EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili e consente il loro trattamento per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi dell'Ente.

_____ li _____ Firma del Dichiarante _____

REQUISITI:

- L'INDENNITA' SPETTA AGLI OPERAI AGRICOLI (O.T.I.), CON UN'ANZIANITA' MINIMA NELLA MEDESIMA AZIENDA DI 15 MESI E AGLI OTD CHE NELL'ANNO PRECEDENTE ABBIANO FATTO ALMENTO 150 GIORNATE.
- Nel caso in cui il lavoratore abbia in essere più contratti di lavoro agricolo, oppure qualora entrambi i genitori siano impiegati nel settore agricolo, il contributo scolastico può essere chiesto per ogni figlio una sola volta.
- L'erogazione delle prestazioni è subordinata al pagamento dei relativi contributi da parte del Datore di Lavoro.
- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e presentata non oltre il 180°giorno dalla manifestazione dell'evento.
- Il lavoratore deve essere iscritto negli elenchi anagrafici INPS dei braccianti agricoli (OTI) della Prov. di Piacenza, che abbia svolto la propria attività lavorativa presso Aziende Agricole operanti nella Prov. di Piacenza e che abbia in atto un Rapporto di Lavoro cessato da massimo 180 giorni.



**ENTE BILATERALE AGRICOLO TERRITORIALE
DELLA PROV. DI PIACENZA (E.B.A.P.)**

Via Colombo, 35 (c/o Palazzo dell'Agricoltura) – 29100 PIACENZA-Telefono 0523.596750
C.F. 91056780330 - E-mail: ebap@confagripc.it PEC: fondo@pec.confagripc.it www.ebapiacenza.it

**INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 2016/679,
RELATIVO ALLA TUTELA DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Gent. Lavoratore,

il Titolare dei trattamenti, Ente Bilaterale Agricolo Territoriale della Provincia di Piacenza, La informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 che:

- 1) il suddetto Regolamento prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione, diffusione, ecc.) di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- 2) il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi è svolto in esecuzione di: integrazioni economiche per periodi di malattia, maternità, infortuni, CISOA, cassa integrazione, formazione professionale, formazione e servizi per la sicurezza in azienda.
- 3) in occasione di tali trattamenti il Titolare può venire a conoscenza di dati che il Reg. UE 2016/679 definisce "sensibili" in quanto idonei a rivelare, ad esempio: uno stato di salute e/o l'adesione ad un sindacato;
- 4) il trattamento avverrà nei locali dell'Ente Bilaterale Agricolo Territoriale della Provincia di Piacenza, con sistemi manuali e automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti: le metodologie applicate garantiscono inoltre, l'accesso limitato ai dati ai soli incaricati al trattamento. Tutta la documentazione da Lei fornitaci, in occasione dei Suoi rapporti con la scrivente, è conservata a nostra cura, per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali.
- 5) i Suoi dati potranno essere comunicati: ☐ alle associazioni di categoria nominate responsabili del trattamento dei dati personali ai sensi di legge e firmatarie del Contratto Provinciale di Lavoro degli operai agricoli e florovivaisti; ☐ a soggetti che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
- 6) l'ambito di eventuale comunicazione dei dati sarà nazionale.
- 7) il conferimento da parte Sua dei predetti dati ha natura obbligatoria in relazione alle diverse finalità dei trattamenti. In caso di Suo rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare: ☐ l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune operazioni, se i dati sono necessari all'esecuzione del rapporto o dell'operazione; l'impossibilità di effettuare alcune operazioni che presuppongono la comunicazione dei dati a soggetti funzionalmente collegati all'esecuzione delle stesse; ☐ la mancata comunicazione dei dati a soggetti che svolgono ulteriori attività, non funzionalmente collegate all'esecuzione del rapporto;
- 8) Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è il Sig. Davoli Gianluca, domiciliato per la carica in Via Verdi, 46/A a Piacenza – Tel. 3388771055 – email: gianluca.davoli@heavenhse.eu ;
- 9) incaricati a svolgere i trattamenti di cui sopra sono tutti i dipendenti e collaboratori dell'Ente Bilaterale Agricolo Territoriale della Provincia di Piacenza a, a ciò debitamente autorizzati dal titolare.
- 10) nei Suoi confronti è previsto l'esercizio di alcuni diritti, in base agli artt. 15-21 del GDPR, in particolare di: conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile; ☐ essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati; ☐ ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati; ☐ ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi; ☐ opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge; ☐ opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Il testo completo relativo ai diritti dell'interessato è disponibile presso la sede di questa società e sul sito **WEB:** www.ebapiacenza.it La preghiamo quindi di volere esprimere il Suo consenso scritto ai predetti trattamenti e alle conseguenti possibili comunicazioni e/o diffusioni, nonché il Suo impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per accettazione e conferma.

Consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 15-21 del GDPR, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali

Io sottoscritto _____, pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 sul trattamento dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 23 dello stesso:

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati personali "sensibili", nei limiti in cui sia strumentale per le finalità perseguite dalle operazioni o dai servizi descritti nell'informativa allegata, ai sensi dell'art. 13 del suddetto GDPR:

☐ esprimo il consenso ☐ nego il consenso

Esprimo altresì il mio impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

Data Firma dell'interessato/i

Data Firma del soggetto presso cui si raccolgono i dati