



**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](mailto:ebap@confagripc.it) PEC: [fondo@pec.confagripc.it](mailto:fondo@pec.confagripc.it) [www.ebapiacenza.it](http://www.ebapiacenza.it)

**RICHIESTA CONTRIBUTO VISITA SPECIALISTICA DENTISTICA**

**Informativa sul retro**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla vigente normativa, per coloro che rendano dichiarazioni false e compiano atti fraudolenti, al fine di procurare a sé stessi o ad altri prestazioni economiche indebite (art. 76 DPR 445/2000).

**Dati Personali:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_ Telefono\* \_\_\_\_\_

(\*obbligatori)

Indirizzo \_\_\_\_\_

**Dati Datore di Lavoro:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_ P.IVA / Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo sede aziendale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**Modalità di Rimborso:**

**Intestatario Conto Corrente:**

**Banca/Posta:**

**IBAN:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

- Copia fattura/ticket per visita dentistica
- Copia del pagamento
- Copia del Documento d'Identità e Codice Fiscale del richiedente
- Copia dei LUL/Buste Paghe dell'anno precedente o dell'anno corrente solo per gli Operai a Tempo Determinato (O.T.D.) che attestano le 52 giornate lavorate

**IL RICHIEDENTE DICHIARA**

- Di aver preso atto dei requisiti sopra elencati

**E**

- Di non avere richiesto/non richiedere contributi per gli stessi servizi ad altri Enti

Timbro e firma Sindacato/Patronato \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**RICHIESTA CONTRIBUTO VISITA SPECIALISTICA DENTISTICA**

- Il contributo aspetta ad ogni Lavoratore Agricolo contribuente con almeno 52 giornate di lavoro dipendente nell'anno in corso o precedente.
- Il Contributo visita specialistica dentistica ha un tetto massimo di 100,00 euro all'anno. La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e presentata non oltre il 31 gennaio dell'anno successivo all'evento.

**REQUISITI:**

- **L'INDENNITA' SPETTA AGLI OPERAI AGRICOLI (O.T.I.), E AGLI OTD CHE NELL'ANNO PRECEDENTE O NELL'ANNO CORRENTE ABBIANO LAVORATO ALMENO 52 GIORNATE.**
- Nel caso in cui il lavoratore abbia in essere più contratti di lavoro agricolo, il rimborso della visita specialistica dentistica può essere richiesto prendendo in riferimento il totale del numero di giornate lavorate in entrambi i rapporti di lavoro. (sarà necessario presentare il LUL / buste paga che attestano il numero di giornate lavorate richieste dalla domanda).
- 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 31 gennaio dell'anno successivo all'evento.
- Il lavoratore deve essere iscritto negli elenchi anagrafici INPS dei braccianti agricoli (OTI e OTD) della Prov. di Piacenza, che abbia svolto la propria attività lavorativa presso Aziende Agricole operanti nella Prov. di Piacenza.
- Di non aver percepito o richiesto rimborso ad altri Enti o Fondi Assicurativi Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla vigente normativa, per coloro che rendano dichiarazioni false e compiano atti fraudolenti, al fine di procurare a sé stessi o ad altri prestazioni economiche indebite (art. 76 DPR 445/2000)



**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](mailto:ebap@confagripc.it) PEC: [fondo@pec.confagripc.it](mailto:fondo@pec.confagripc.it) [www.ebapiacenza.it](http://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 Piacenza – Tel. 3388771055 – email: [gianluca.davoli@heavenhse.eu](mailto: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](http://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 .....