

**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

RICHIESTA CONTRIBUTO SPESA SPECIALISTICA OCULISTICA E/O LENTI
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 _____

Dati Personali del Familiare per cui si richiede il contributo:

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Documenti da allegare:

- Copia fattura/ticket per visita oculistica e/o per l'acquisto di lenti da vista/lenti a contatto
- Copia del pagamento
- Stato di Famiglia rilasciato dal Comune di Residenza in caso di richiesta contributo per familiare di operaio agricolo
- Copia del Documento d'Identità e Codice Fiscale del richiedente e del familiare per cui si richiede il contributo
- Copia busta paga riferita al periodo della fattura Copia carta d'identità
- 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

Modalità di Rimborso:

Intestatario Conto Corrente: _____

Banca/Posta: _____

IBAN: _____

Timbro e firma Sindacato/Patronato _____

Il Richiedente _____

_____ li _____

RICHIESTA CONTRIBUTO SPESA SPECIALISTICA OCULISTICA E/O LENTI

- Il contributo spetta ad ogni Lavoratore Agricolo contribuente con almeno 52 giornate di lavoro dipendente nell'anno in corso o precedente ed a ogni familiare appartenente al nucleo stesso.
- Il Contributo Spesa Specialistica Oculistica e/o lenti è massimo di 150,00 euro all'anno e le richieste devono essere inviate entro 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 e NELL'ANNO CORRENTE ABBIANO LAVORATO ALMENO 52 GIORNATE.**
- Nel caso in cui il lavoratore abbia in essere più contratti di lavoro agricolo, il rimborso delle spese per visita oculistica e/o per l'acquisto di lenti da vista/lenti a contatto può essere chiesto prendendo in riferimento il totale del numero di giornate lavorate di 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 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