

La domanda deve essere presentata **non oltre il 31 marzo** dell'anno successivo

Spett.le
E.B.T.A.
Via R. Guardini n, 63 – 38121 Trento
Tel. 0461/915547
email: segreteria@ebta.it
pec: ebta.tn@pec.it
web: www.ebta.it

Orario apertura al pubblico:
previo appuntamento
LUN-MAR-MERC 8.30 – 12.00

Data: ___/___/___

La sottoscritta Azienda Agricola _____ P.IVA _____

sita nel Comune di _____ Via _____ n _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

IBAN: IT _____ **Banca** _____

(Pagamento tramite bonifico bancario. Il costo di eventuale bonifico bancario internazionale sarà a carico del beneficiario.)

CHIEDE L'EROGAZIONE DELL'INTERVENTO PER

INTEGRAZIONE CISOA 20% COVID

per i giorni _____ nel mese di _____

Per i lavoratori a part/time l'integrazione verrà calcolata in base alla loro percentuale.

per conto del lavoratore _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Residente a _____ Provincia (____)

Cap _____ Via _____ Frazione _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

Qualifica operaio: _____ se tempo parziale inserire % _____

- Comune
- Qualificato
- Qualificato super
- Specializzato
- Specializzato super

ALL'UOPO DICHIARA
(barrare i righi corrispondenti)

- che il lavoratore è assunto a tempo indeterminato presso l'azienda stessa
- che l'azienda non ha anticipato il 10% di integrazione CISOA
- che l'azienda ha anticipato il 10% di integrazione CISOA e ne chiede il rimborso

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia busta paga relativa al mese di cui si chiede l'integrazione
- copia della domanda per la concessione della CISOA presentata all'INPS

La sottoscritta Azienda dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale che i dati esposti sono conformi a verità ed alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.

Il richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016 e dal D.Lgs n. 101/2018

L'Azienda _____, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, premesso che, conformemente con quanto disposto all'art. 28 del GRDP n. 679/2016, si rende necessario affidare all' Ente Bilaterale Trentino dell'Agricoltura il trattamento di informazioni dei propri lavoratori per le finalità di seguito riportate:

erogazione dell'intervento di cassa integrazione speciale operai agricoli (Cisoa) a seguito dell'emergenza Covid - 19

DESIGNA

L'Ente Bilaterale Trentino dell'Agricoltura (E.B.T.A.), responsabile esterno del trattamento per quanto di sua competenza ovvero in qualità di Associazione che opera in favore dei datori di lavoro e dei lavoratori dipendenti del settore agricolo secondo funzioni e compiti regolati dal proprio Statuto all'art. 2 "Finalità, scopo sociale e attività".

E.B.T.A garantisce di adottare tutte le misure minime di sicurezza a salvaguardia delle libertà e dignità dell'interessato con particolare attenzione a:

- trattare i dati ai soli fini della nomina ricevuta;
- archiviare le informazioni personali dei lavoratori richiedenti all'interno del proprio archivio informatico.

La nomina è a tempo determinato e decade:

- per cessazione delle finalità per le quali si è resa necessaria la designazione.

data, ___/___/_____

Per il Titolare del trattamento

E.B.T.A accetta la nomina e dichiara di essere a conoscenza degli obblighi definiti dal titolare e di tutti quelli previsti dal GRDP n. 679/2016 e dal D.Lgs n. 101/2018 e si impegna al rispetto di tutte le disposizioni richiamate.

data, ___/___/_____

Per il Responsabile esterno del trattamento