

La domanda deve essere presentata **non oltre il 31 marzo** dell'anno successivo a quello di licenziamento.

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: ___/___/___

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Cap _____ Via _____ Frazione _____

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'INTEGRAZIONE PER

LICENZIAMENTO OTI di data ___/___/___

ALL'UOPO DICHIARA

Di aver prestato durante il periodo per il quale viene richiesta l'integrazione, o di prestare la propria attività presso l'azienda agricola (ragione sociale) _____

sita nel Comune di _____

e che il rapporto di lavoro è iniziato il ___/___/___ e terminato il ___/___/___.

con la qualifica:

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

se tempo parziale inserire % _____

N.B.

- Il lavoratore deve aver maturato un'anzianità nel settore superiore a 24 mesi.
- L'integrazione non spetta al lavoratore licenziato tra il 1° gennaio ed il 31 agosto che ha diritto a fruire della disoccupazione agricola ovvero della NASPI.
- Per i lavoratori a part/time l'integrazione verrà calcolata in base alla loro percentuale.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia lettera di licenziamento
- buste paga ultime mensilità
- documentazione che attesti la maturazione di un'anzianità nel settore superiore ai 24 mesi

Il richiedente

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

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 La informiamo che E.B.T.A. raccoglie i suoi dati personali comuni e particolari al fine di poter procedere al riconoscimento delle domande di integrazione per licenziamento di operai assunti a tempo indeterminato.

Il trattamento dei suoi dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e verrà effettuato dal nostro personale debitamente istruito e sostenuto agli obblighi di condotta riservata, sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Le ricordiamo che è possibile recarsi presso i Patronati di categoria per compilare il modulo della domanda: sarà cura dello stesso Patronato trasmettere il modulo da lei compilato al nostro ufficio.

Le chiediamo di fornirci i suoi dati anche mediante specifici documenti:

- ✓ copia lettera di licenziamento
- ✓ buste paga ultime mensilità
- ✓ documentazione che attesti la maturazione di un'anzianità nel settore superiore ai 24 mesi.

La informiamo che in mancanza di questi suoi dati sarà impossibile per E.B.T.A. adempiere alla sua richiesta di integrazione.

I suoi dati personali saranno da noi comunicati al Comitato di Gestione per l'approvazione della domanda presentata come previsto dall'art. 11 dello Statuto di E.B.T.A.

A seguito della liquidazione della sua pratica le verrà inviato il documento di dettaglio calcolo integrazione e, ove prevista, la certificazione unica (CU) entro i termini di legge.

Verrà conservata presso E.B.T.A tutta la documentazione richiesta per l'espletamento degli obblighi di legge e per le finalità amministrative nei limiti e nei tempi necessari.

Per esercitare i Suoi Diritti di accesso, rettifica, portabilità dei suoi dati, Lei potrà rivolgersi in qualunque momento al Titolare del trattamento:

E.B.T.A.

contatto telefonico: 0461.915547

contatto email: segreteria@ebta.it.

Data, ___/___/___

Firma dell'interessato
