

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

**Spett.le  
E.B.T.A.  
Via R. Guardini n, 24 – 38121 Trento  
Tel. 0461/915547  
email: segreteria@ebta.it  
pec: ebta.tn@pec.it**  
**Orario apertura al pubblico:  
previo appuntamento telefonico  
dal lunedì al venerdì 8.30 – 12.00**

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (cognome e nome)  
la sottoscritta \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_)  
Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

IBAN: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**CHIEDE L'EROGAZIONE DELL'INTEGRAZIONE PER**

**MATERNITA' / ADOZIONE**

***lavoratrice a tempo determinato***

**A TALE SCOPO 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 \_\_\_\_\_

- con la qualifica:
- Comune
  - Qualificato
  - Qualificato super
  - Specializzato
  - Specializzato super

Il rapporto di lavoro è iniziato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e terminato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Se tempo parziale inserire % \_\_\_\_\_

**N.B. VIENE EROGATA LA SOMMA UNA TANTUM DI € 600,00 PER LA MATERNITA'/ADOZIONE**  
**La lavoratrice al momento del parto/adozione dovrà avere un rapporto di lavoro in essere e, nell'anno dell'evento o in quello precedente, deve aver lavorato almeno 51 giornate in agricoltura.**  
**Per la lavoratrice a part/time l'integrazione verrà calcolata in base alla loro percentuale:**

- DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**
- copia richiesta domanda presentazione indennità maternità ad INPS;
  - copie delle buste paga nel periodo preso in considerazione;
  - copia stato famiglia dal quale risulti la data di nascita o di adozione del bambino.
  - copia documento di identità;
  - dichiarazione datore di lavoro "numero giornate annue lavorate complessive"  
(l'integrazione sarà calcolata tenendo conto del rapporto giornate lavorate/180).

La 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 maternità/adozione.

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:

*Per i lavoratori fissi (a tempo indeterminato)*

- ✓ copia del talloncino INPS o copia della busta paga comprovante l'avvenuto pagamento della relativa indennità
- ✓ copia dello stato famiglia dal quale risulti la data di nascita o di adozione del bambino.

*Per i lavoratori stagionali (a tempo determinato)*

- ✓ copia del talloncino INPS o copia della busta paga comprovante l'avvenuto pagamento della relativa indennità
- ✓ copia dello stato famiglia dal quale risulti la data di nascita o di adozione del bambino

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 e-mail: [segreteria@ebta.it](mailto:segreteria@ebta.it).

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dell'interessata

  

---