

PROT. EBITER N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Spett.le EBITER  
P.le della Vittoria 23  
47121 FORLÌ

**MODULO PER LE PRESTAZIONI DEL WELFARE DA EROGARE IN FAVORE DEI LAVORATORI INTERESSATI**  
(Accordo Territoriale del 01/02/2018)

**DATI LAVORATORE RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Azienda \_\_\_\_\_ sede di lavoro: via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN su cui effettuare il bonifico**

I	T																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE IL CONTRIBUTO WELFARE PER** (barrare con una X la prestazione richiesta):

<input type="checkbox"/> 1. CONTRIBUTO PER MENSE SCOLASTICHE <input type="checkbox"/> 2. CONTRIBUTO PER PARCHEGGI <input type="checkbox"/> 3. CONTRIBUTO PER UTILIZZO MEZZI PUBBLICI <input type="checkbox"/> 4. CONTRIBUTO PER UTILIZZO MEZZI PUBBLICI FIGLI STUDENTI <input type="checkbox"/> 5. CONTRIBUTO PER SPESE MATERIALE SCOLASTICO FIGLI <input type="checkbox"/> 6. CONTRIBUTO PER GITE DIDATTICHE/SCOLASTICHE	Eventuale referente sindacale
	REFERENTE _____  TIMBRO E FIRMA O.S. _____

**Per gli allegati necessari alla presentazione della domanda, consultare il foglio di istruzioni a pagina 3**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci o di formazione-uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(spazio sottostante riservato alla Commissione EBITER)

ORGANIZZAZIONI DATORIALI	Data _____	SOSPESA	
	Data _____	RESPINTA	
	Data _____	APPROVATA	
ORGANIZZAZIONI SINDACALI	IMPORTO DA LIQUIDARE		
	€ _____		

**Informativa ai sensi degli artt.13-14 del Regolamento UE n. 679/2016 per il trattamento dei dati personali**

Gentile Signore/a,

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 – “Regolamento o GDPR”, l’Ente Bilaterale Territoriale del Terziario del comprensorio di Forlì (E.BI.TER Forlì) in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi Dati Personali (D’ora innanzi, per brevità il “Titolare”), con sede in Forlì Piazzale della Vittoria n. 23, Le fornisce le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi Dati Personali, comuni e particolari (ossia dati anagrafici e dati idonei a rilevare l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l’appartenenza sindacale, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona), raccolti in occasione della domanda di erogazione di prestazioni sociali. I dati sopra indicati saranno di seguito definiti congiuntamente come “Dati Personali”.

**1. Finalità e basi di legittimità**

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- gestire tutti gli adempimenti necessari all’espletamento della presente pratica;
- provvedere alle registrazioni obbligatorie per legge, e per i regolamenti che prevedono l’accesso alle prestazioni dell’Ente Bilaterale;
- elaborazione e predisposizione della documentazione atta ad adempiere agli obblighi contrattuali e di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, e contabili.

**2. Natura del conferimento dei dati e conseguenze dell’eventuale mancato consenso al trattamento**

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità di cui al paragrafo 1 è indispensabile. Il mancato conferimento dei dati ovvero in difetto dell’autorizzazione al loro trattamento renderà impossibile l’esame della domanda di erogazione delle prestazioni e l’erogazione stessa di queste.

**3. Modalità del trattamento.**

I dati da Lei forniti saranno trattati – secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, sia in forma cartacea che elettronica. La disponibilità, la gestione, l’accesso, la conservazione e la fruibilità dei dati è garantita dall’adozione di misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, l’uso illecito, l’accesso non autorizzato o trattamenti non consentiti o non conformi alle finalità della raccolta.

I dati forniti per le suddette finalità saranno trattati dal Titolare, anche per il tramite di collaboratori all’uopo incaricati, nell’ambito delle rispettive funzioni, per il perseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa, in conformità alle istruzioni ricevute dal titolare del trattamento rispettando il principio di minimizzazione e gli altri principi di cui all’articolo 5, comma 1, GDPR.

**4. Categorie di soggetti destinatari dei dati**

I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati a terzi per l’esame delle istanze presentate e l’erogazione dei contributi richiesti; per adempiere ad obblighi di legge, ovvero per rispettare ordini provenienti da pubbliche autorità a ciò legittimate ovvero per fare valere o difendere un diritto in sede giudiziaria. Se ed in quanto strettamente necessario allo svolgimento del mandato conferito, anche a soggetti terzi in rapporto contrattuale o convenzionale con il Titolare (professionisti quali avvocati, commercialisti e consulenti del lavoro, organi dell’Ente ecc..).

**5. Diritti dell’interessato**

Lei ha il diritto di accedere in qualunque momento ai dati che La riguardano, ai sensi dell’art. 15 e può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e 22 del Regolamento UE 679/2019-22 GDPR. In particolare potrà chiedere la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati stessi nei casi previsti dall’art. 18 del GDPR, nonché proporre reclamo all’autorità di controllo competente ex art. 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali). Per l’esercizio dei Suoi diritti può inviare una richiesta inoltrando un messaggio e-mail all’indirizzo: [info@ebiterfo.it](mailto:info@ebiterfo.it), ovvero al numero di fax 0543/378076, che avremo cura di riscontrare in breve tempo.

**Consenso per Il Trattamento dei Dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ricevuta e letta la presente informativa presta il consenso al trattamento dei propri dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

- Per ogni prestazione occorre compilare un distinto modulo.
- Le domande possono essere recapitate a mano, oppure spedite tramite raccomandata,
- La domanda, redatta sull'apposito modulo, deve essere presentata completa degli allegati ed entro i termini fissati dal Regolamento EBITER

	PRESTAZIONE RICHIESTA	ALLEGATI da presentare in copia	SCADENZA
1	CONTRIBUTO PER MENSE SCOLASTICHE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento d'identità e tessera sanitaria del richiedente</li> <li>• Dichiarazione ISEE</li> <li>• Ricevuta di pagamento timbrata dalla struttura; in caso pagamento con bonifico bancario, la contabile deve riportare la dicitura del servizio, cognome e nome del bambino e periodo di fruizione</li> <li>• Copia ultima busta paga disponibile</li> </ul>	Entro il 31/01 dell'anno successivo
2	CONTRIBUTO PER PARCHEGGI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento d'identità e tessera sanitaria</li> <li>• Copia dell'abbonamento annuale o stagionale per parcheggio non residenziale nel comprensorio forlivese</li> <li>• Ricevuta di pagamento</li> <li>• Copia degli scontrini/parcheggi</li> <li>• Copia ultima busta paga disponibile</li> </ul>	Entro 60 gg. successivi alla data di acquisto in caso di abbonamento Entro il 31/01 dell'anno successivo in caso di scontrini multipli
3	CONTRIBUTO PER UTILIZZO MEZZI PUBBLICI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento d'identità e tessera sanitaria</li> <li>• Copia dell'abbonamento nominativo per utilizzo mezzi pubblici</li> <li>• Ricevuta di pagamento</li> <li>• Copia ultima busta paga disponibile</li> </ul>	Entro 60 gg. dalla data di acquisto
4	CONTRIBUTO PER UTILIZZO MEZZI PUBBLICI FIGLI STUDENTI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento d'identità e tessera sanitaria del richiedente</li> <li>• Documento d'identità del figlio studente</li> <li>• Copia dell'abbonamento nominativo intestato al figlio</li> <li>• Ricevuta di pagamento</li> <li>• Autocertificazione attestante l'iscrizione alla scuola di primo grado o</li> <li>• Ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione alle scuole superiori</li> <li>• Copia ultima busta paga disponibile</li> </ul>	Entro 60 gg. dalla data di acquisto
5	CONTRIBUTO PER ACQUISTO MATERIALE SCOLASTICO FIGLI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento d'identità e tessera sanitaria del richiedente</li> <li>• Autocertificazione attestante l'iscrizione alla scuola di primo grado o</li> <li>• ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione alle scuole superiori</li> <li>• Ricevute di pagamento / scontrini con specifica analitica del materiale acquistato (escluso libri di testo)</li> <li>• Copia ultima busta paga disponibile</li> </ul>	Entro il 31/01 dell'anno successivo a quello di riferimento
6	CONTRIBUTO PER VISITE/GITE DIDATTICHE/SCOLASTICHE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento d'identità e tessera sanitaria del richiedente</li> <li>• Autocertificazione attestante l'iscrizione alla scuola di primo grado o</li> <li>• ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione alle scuole superiori</li> <li>• Ricevuta di pagamento rilasciata dall'Istituto</li> <li>• Documento d'identità del figlio studente</li> <li>• Copia ultima busta paga disponibile</li> </ul>	Entro 60 gg dalla data di pagamento

PRIMA DI INOLTARE LA DOMANDA, CONTROLLA SE E' CORRETTAMENTE COMPILATA, AIUTANDOTI CON LA SEGUENTE CHECK LIST:

1. Hai verificato l'esattezza dei dati personali e dei recapiti?
2. Hai trascritto correttamente l'IBAN?
3. In merito alla prestazione richiesta, hai verificato i termini di scadenza?
4. Hai verificato la lista degli allegati?
5. Hai firmato la domanda e il consenso al trattamento dei dati?

