



**Spett.le Ente Bilaterale Terziario
Della provincia di Vercelli
enteterziario@pec.it**

DOMANDA PER BONUS ECONOMICO “EMERGENZA COVID – 19”

La/Il sottoscritta/o:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____

in via/fraz. _____ nr. _____ Tel. nr. _____

C.F. _____

indirizzo e-mail _____

dipendente della Società _____

presso unità produttiva _____

CCNL applicato _____

Con la presente richiede il BONUS ECONOMICO “EMERGENZA COVID – 19”, previsto da codesto Ente Bilaterale a favore delle Lavoratrici e dei Lavoratori in sospensione lavorativa, con accesso alla Cassa Integrazione in Deroga.

Si allegano:

- 1. Copia delle ultime 3 buste paga riportanti la regolarità contributiva verso l’Ente;**
- 2. Copia della busta paga di aprile 2020 con l’indicazione della sospensione con applicazione di un ammortizzatore sociale (Cassa Integrazione in Deroga o Fondo di Integrazione Salariale);**
- 3. Copia del documento bancario dal quale si evinca l’accredito della Cassa Integrazione in Deroga o del Fondo di Integrazione Salariale da parte dell’Inps per il mese di aprile 2020;**
- 4. Copia Carta d’Identità.**

_____ li _____

Firma

La/Il sottoscritta/o _____ dichiara di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito di codesto Ente relativo al BONUS ECONOMICO “EMERGENZA COVID – 19” e della conseguente erogazione della somma dagli stessi prevista a beneficio delle Lavoratrici e Lavoratori operanti nei settori di competenza di tale Ente e con Esso in regola con la contribuzione. Dichiara altresì di averlo compreso e di averlo rispettarlo in tutto il suo contenuto.

_____ li _____

Firma



Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679

Gentile Richiedente

L'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario della provincia di Vercelli (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alle persone che richiedono l'erogazione del BONUS ECONOMICO "EMERGENZA COVID – 19" promosso da tale Ente e pubblicato sul sito dello stesso.

Il trattamento dei dati effettuato dall'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario della provincia di Vercelli è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

Nel dettaglio:

- L'Ente tratta i dati personali anagrafici (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati raccolti direttamente presso i richiedenti.
- Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione del BONUS ECONOMICO "EMERGENZA COVID – 19". Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. **Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi, l'Ente Bilaterale del Terziario della provincia di Vercelli si trova nell'impossibilità di erogare il bonus richiesto.**
- I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o all'indirizzo Mail: enteterziario@ebvercelli.it Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dall'Ente Bilaterale del Terziario della provincia di Vercelli, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Esprime il consenso.....

Nega il consenso.....

_____li_____

Firma leggibile