

**E.BI.TE.N.**

**Avviso “#ripartiamocolWelfare E.BI.TE.N. 2022”**

**Mod\_A**

# DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO TRAGITTO CASA - LAVORO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL RICHIEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il/la sottoscritto/a nato a il | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Res./Dom. in via/piazza , n° Comune Cap Tel. Cell. E-mail @ **In qualità di: Dipendente**  Dell’impresa (Rag Soc.) Con sede in , n° Comune Cap P.I. Matr. INPS Attività Tel. Cell. E-mail @ Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del  28/12/2000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CHIEDE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

I**l contributo fino ad un massimo di 200 euro per acquisto nominativo di abbonamento annuale o mensile (minimo 6 mesi)**

*Allega:*

* Abbonamento nominativo
* Abbonamento mensile (minimo 6 mesi)

## Attestazione di pagamento

In caso di approvazione della presente, i contributi concessi potranno essere versati presso la Banca:

IBAN AZIENDA

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

# L’azienda si impegna ad inserire il relativo importo nella prima busta paga utile al lavoratore richiedente.

### NOTA BENE: Si richiede compilazione esatta e completa delle coordinate bancarie.

**SPAZIO RISERVATO ALL’AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DA LAVORATORI DIPENDENTI**

Il sottoscritto in qualità di Legale Rappresentante dell’impresa dichiara che il richiedente è alle proprie dipendenze dal / / e di aver provveduto a fornirgli l’informativa sul trattamento dei dati personali, comprensiva degli ambiti di comunicazione, in

occasione dell’instaurazione del rapporto di lavoro.

Data / /

Timbro e Firma

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:*

* Le pratiche complete della documentazione corretta e leggibile verranno protocollate secondo l’ordine cronologico di spedizione (data di trasmissione e- mail), qualora la documentazione debba essere integrata, l’ordine cronologico farà riferimento alla data di recezione dei documenti mancanti. I contributi verranno erogati sino ad esaurimento dei fondi stanziati in base alla graduatoria stilata, ad insindacabile giudizio del Comitato Esecutivo dell’E.BI.TE.N., in base alla data di invio e, per più richieste inviate nella stessa data;
* La domanda va inoltrata all’E.BI.TE.N. **entro il 15 settembre 2022 ore 18:00**;
* Non è possibile esperire ricorso alcuno rispetto a tale graduatoria;

*Luogo e Data* li

Firma

### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, E.BI.TE.N. – Ente Bilaterale Nazionale del Terziario, con sede a Crema (CR), Titolare del trattamento, informa che i dati raccolti attraverso il presente modulo e concernenti la Sua persona e dei Suoi familiari, è effettuato per la gestione della richiesta di contributo per l’acquisto abbonamento annuale o mensile dei mezzi di trasporto necessari al tragitto casa-lavoro; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La base giuridica del trattamento è la richiesta dell’interessato. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo necessario a gestire la sua richiesta e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale, tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescrizionali previsti per l’esercizio dei diritti discendenti dal rapporto instaurato con l’Ente. I dati personali raccolti sono trattati con strumenti manuali ed automatizzati, attraverso misure di sicurezza tali da garantire la tutela e la massima riservatezza degli stessi. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati personali degli interessati, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione della richiesta, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Per info scrivere a [info@ebiten.it](mailto:info@ebiten.it)

## Firma

### E.BI.TE.N. – ENTE BILATERALE NAZIONALE DEL TERZIARIO

*Via Olivetti, 7 Crema (CR) – Tel. 0373/476054 – C.F. 91032910191 - P.IVA 01675380198* [*www.ebiten.it*](http://www.ebiten.it)