

MOD. 3 – Accordo Welfare Territoriale del 06 maggio 2021

CONTRIBUTO ASSISTENZA GENITORIALE AL FIGLIO MINORE
 (ATTENZIONE: inviare tramite mail welfare@ebcrimini.it oppure ebcrimini@pec.it)

Mail arrivata il _____

DATI RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____	
Nato/a a _____ il _____	
Residente a _____	Via _____ n° _____ CAP _____
Tel _____	e-mail _____ C.F. _____
dipendente dell' azienda _____	
sede lavorativa (provincia) _____	

DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____ con sede in _____	
Via _____	n° _____ CA P _____ Tel _____
Fax _____	e-mail _____

CHIEDE

Il contributo di assistenza genitoriale al figlio minore spettante ai genitori che non abbiano in atto sospensioni dell'attività lavorativa, che hanno la necessità assentarsi dal lavoro, per occuparsi del figlio minore naturale/affidato/adottato di età non superiore ai 14 anni compiuti nell'anno in corso e che non abbiano residui di ferie e permessi retribuiti maturati e residui al 31/12/2020. Il contributo è pari al 30% della normale retribuzione persa lorda per un periodo ulteriore, rispetto a quanto già disposto dai precedenti accordi di marzo e aprile, pari a 30 giorni di calendario, da usufruire dal 01.01.2021 al 31.10.2021. Potranno accedere al contributo:

- Genitori di figlio minore di età superiore a 12 anni e comunque entro i 14 anni compiuti nell'anno in corso, che abbiano richiesto il congedo straordinario INPS non indennizzato come previsto dal Decreto del 17/03/2020, n. 18 o che lo abbiano esaurito;
- Genitori di figlio minore di età fino ai 12 anni che abbiano esaurito il periodo di congedo straordinario indennizzato dall'INPS di cui al Decreto del 17 marzo 2020, n. 18 o di provvedimenti successivi, e che abbiano necessità di ulteriore periodo di astensione per cura del figlio.

A tal fine si allega:

- **copia delle buste paga relative al periodo di assistenza al figlio minore**
- **stato di famiglia**
- **Copia richiesta di congedo inoltrata all'INPS**
- **Attestazione ISEE in corso di validità e inferiore a 30.000 €.**

Coordinate bancarie aziendali su cui effettuare il bonifico:

CODICE IBAN DELL'AZIENDA																											
I	T																										

La presente domanda deve essere presentata entro il 30.10.2021. Le condizioni di accesso alle prestazioni ed erogazione sono indicate nel Regolamento scaricabile dal sito www.ebcrimini.it L'importo verrà erogato direttamente all'azienda che provvederà ad accreditarlo al lavoratore in busta paga.

Data _____ Firma dipendente _____
 (Spazio sottostante riservato alla Commissione Provinciale del Terziario)

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679

In attuazione dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento dei dati personali.

EBC Ente Bilaterale Territoriale del Terziario della Provincia di Rimini, con sede legale in Rimini (RN), Viale Italia 9/11 cap 47921 C.F. 91066900407, Tel. 0541 743622, Fax 0541745766; e-mail: info@ebcrimini.it; sito internet: www.ebcrimini.it; pec: ebcrimini@pec.it

2. Responsabile per la Protezione dei dati personali-DPO

Per informazioni sul trattamento dei dati personali e l'esercizio dei propri diritti è possibile scrivere al seguente indirizzo pec: dpoebcrimini@legalmail.it

3. Finalità del Trattamento dei dati personali.

Il Titolare del Trattamento dei dati personali, rispetto alle attività proposte, richiede, tratta e conserva i dati personali della Impresa iscritta di seguito definita come "Impresa" e del dipendente richiedente della stessa di seguito definito come "Richiedente" che abbia deciso di richiedere il "CONTRIBUTO PER ASSISTENZA GENITORIALE AL FIGLIO MINORE", di seguito definito come "Servizio".

A tal riguardo, il Titolare del Trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e delle norme ad esso applicabili richiederà, utilizzerà e trasmetterà per eseguire il Servizio le diverse categorie di dati personali di seguito individuate, a titolo esemplificativo e non esaustivo a: Dipendenti-Autorizzati e/o Designati, Consulenti/Società di servizio, Enti pubblici/privati considerati necessari per l'esecuzione del Servizio stesso. L'elenco esaustivo è consultabile presso la propria sede e/o richiederlo inviando una richiesta tramite pec al DPO. Le diverse categorie di dati personali verranno trattate in modo tale da soddisfare le finalità suindicate nel pieno rispetto della tutela dei diritti del Richiedente, quale interessato dei dati medesimi.

4. Definizione delle diverse tipologie dei dati personali.

Tipologia di dati personali trattati: dati Impresa: Ragione sociale, sede legale, numero di telefono, fax, indirizzo e-mail, IBAN; Dati Richiedente: Nome, Cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, telefono, indicazione dell'Impresa e delle sede lavorativa, dati presenti nei documenti da allegare: a) copia delle buste paga relative al periodo di assistenza al figlio minore; b) stai di famiglia; c) Copia richiesta del congedo inoltrata all'INPS, di seguito definiti come "dati personali". Si tratta di dati necessari per l'esecuzione della finalità oggetto del presente trattamento.

5. Base giuridica del Trattamento dei dati personali. Modalità del Trattamento.

5.1 Base giuridica: Adesione al Servizio del Titolare del Trattamento dei dati personali: art 6 paragr. 1 lett. b del regolamento UE 2016/679.

5.2 Modalità di Trattamento: I dati personali verranno trattati in maniera manuale e/o informatizzata e memorizzati sia su supporti cartacei sia su supporti automatizzati. I dati personali non saranno né ceduti e/o venduti a soggetti terzi né inviati in paesi fuori dell'Unione Europea. I dati personali non saranno oggetto di profilazione.

6. Periodo di conservazione dei dati personali.

6.1 I dati personali dell'Impresa e del Richiedente saranno conservati dal Titolare del Trattamento dei dati personali per tutto il periodo della sua iscrizione al Titolare stesso.

6.2 In caso di Adesione del Servizio, inoltre, i dati personali dell'Impresa e del Richiedente collegati e presenti nei documenti di spesa quietanzati saranno conservati dal Titolare del Trattamento dei dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni, periodo necessario per garantire l'esecuzione delle attività fiscali e tutte le tutele civilistiche. Tale periodo inizierà a decorrere dalla data di presentazione della richiesta del Servizio attraverso l'apposito modulo a cui tale modello di informativa si allega.

7. Diritti.

Ciascun Richiedente ha diritto, tramite la compilazione di uno dei moduli previsti nella voce "Come esercitare i tuoi diritti-dati personali" nel sito internet www.ebcrimini.it oppure inviando una richiesta tramite e-mail a info@ebcrimini.it, oppure una pec al DPO: dpoebcrimini@legalmail.it oppure recandosi personalmente presso la sua sede legale, di esercitare i seguenti diritti:

Diritto di accesso ai dati personali. Diritto di Rettifica ed Integrazione dei dati personali. Diritto alla Cancellazione dei dati personali. Limitazione del trattamento dei dati personali. Obbligo di notifica da parte del Titolare del Trattamento dei dati personali. Diritto di opposizione. Diritto alla portabilità dei dati personali. Diritto di adire l'autorità di controllo: Diritto di presentare per iscritto segnalazioni, reclami o ricorsi al Garante per la protezione dei dati personali, specificatamente all'Ufficio relazioni con il pubblico (URP) i cui contatti sono: a. Per il Garante per la protezione dei dati personali: indirizzo: Piazza Venezia n. 11, 00186 Roma; - fax: (+39) 06.69677.3785 - Centralino telefonico: (+39) 06.696771 e-mail: garante@gpdp.it - posta certificata: protocollo@pecgpdp.it. Per l'Ufficio relazioni con il pubblico (URP) indirizzo: Piazza Venezia n. 11, 00186 Roma; - telefono: (+39) 0669677.2917 - e-mail: urp@gpdp.it

CONSENSO ART. 7 REGOLAMENTO UE 2016/679

Il Richiedente interessato dei dati personali, dopo aver letto e compreso in ogni suo punto il suindicato modello di Informativa proposto dal Titolare del Trattamento dei dati personali

DICHIARA

Di autorizzare il Titolare del Trattamento dei dati personali a trasmettere i propri dati personali Autorizzati interni e/o Designati esterni, consulenti/società di servizio, Enti pubblici/privati considerati necessari per l'esecuzione del Servizio stesso. In caso di rifiuto dichiara di essere consapevole di non poter usufruire del Servizio richiesto al Titolare del Trattamento dei dati personali.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data _____

Firma _____