

Richiesta contributo per ripristino ciclo produttivo

(da inviare in originale cartaceo oppure da un indirizzo pec a ebret@pec.it entro 90 giorni dall'evento)

L'Impresa esercente l'attività di
e avente sede in Via/Piazza n°
cap tel. pec email
codice fiscale partita iva matricola INPS

CHIEDE

il contributo EBRET per ripristino ciclo produttivo a seguito di calamità naturali.

L'azienda dichiara di essere iscritta all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo di solidarietà del 10% all'INPS tramite il codice M980 sul modello DM10, e chiede che, in caso di approvazione della richiesta, il contributo EBRET venga erogato con bonifico bancario sul proprio **conto corrente aziendale**

numero _____ intestato a _____

istituto di credito (denominazione) _____

CODICE IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data dell'evento in relazione al quale si richiede l'intervento EBRET: / /

Di seguito una breve descrizione dell'evento e dei danni riportati dall'Impresa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Titolare del trattamento è EBRET, corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56.

1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata dalla Sua azienda (costituendo la base giuridica del trattamento).

2. Le modalità di elaborazione dei dati sono così sintetizzabili: raccolta tramite invio informatico ed organizzazione dei dati stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione.

3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà all'EBRET di adempiere alle finalità di cui al punto 1).

4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati.

5. I dati verranno conservati per 10 anni dall'avvenuta risposta fornita.

6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15-21 del RGPD, quali: di richiederli l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli o di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo.

7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a EBRET, Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo ebret@pec.it, o via fax al numero 055.3246115.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____