

Domanda di contributo per figli o coniugi con handicap

(da inviare in originale cartaceo o da un indirizzo pec a ebret@pec.it dall'1.12.21 al 31.3.22)

Il/La Sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____

nat _____ a (Comune) _____ (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (Via, Piazza, ecc.) _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (Prov.) _____

Cod.Fisc. _____ Tel. _____ Email _____

in qualità di *(barrare la casella corrispondente all'opzione corretta)*:

titolare/socio familiare coadiuvante dipendente

dell'azienda (denominazione) _____ (matricola INPS) _____

CHIEDE

il contributo EBRET per figli o coniugi portatori di handicap

ai sensi della Legge 104/92 art. 3 c. 3 e/o della Legge 102/09 art. 20 c.1/2

per il/la figlio/a o coniuge (cognome) _____ (nome) _____

Allega:

- Copia verbale di handicap grave in corso di validità rilasciato dall'INPS ai sensi della Legge 104/92 art. 3 c. 3 e/o della Legge 102/09 art. 20 c.1/2
- Copia documentazione anagrafica rilasciata dal Comune attestante la relazione familiare
- Copia modello ISEE in corso di validità

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente _____

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 ed il Suo familiare, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta da Lei avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/suo datrice/datore di lavoro.

2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la Sua persona ed il Suo familiare sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli 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 richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli 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.

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente _____

