

RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO	CELLULARE	EMAIL
----------------	-----------	-------

--	--	--

DATA \_\_\_\_\_

*QUESTA RICHIESTA E' STATA COMPILATA DA:*

<input type="checkbox"/> <b>CONFCOMMERCIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>CGIL</b>	<input type="checkbox"/> <b>CISL</b>	<input type="checkbox"/> <b>UIL</b>
---	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

*SETTORE*

<input type="checkbox"/> <b>COMMERCIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>TURISMO</b>
---	---

*La domanda di assistenza per*

<input type="checkbox"/> <b>ASSISTENZA STRAORDINARIA PER MALATTIA</b>
<input type="checkbox"/> <b>PROTESI</b>
<input type="checkbox"/> <b>CONTRIBUTO SPESE PER ASILI NIDO</b>
<input type="checkbox"/> <b>INDENNITA' DI SOSPENSIONE MENSE SCOLASTICHE</b>
<input type="checkbox"/> <b>RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE</b>
<input type="checkbox"/> <b>RIMBORSO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO</b>

-----  
-----

Il/La Signor/a \_\_\_\_\_

--

Residente \_\_\_\_\_

--

*Ha presentato in data odierna a*

<input type="checkbox"/> <b>CONFCOMMERCIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>CGIL</b>	<input type="checkbox"/> <b>CISL</b>	<input type="checkbox"/> <b>UIL</b>
---	--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

*La domanda di assistenza per*

<input type="checkbox"/> <b>ASSISTENZA STRAORDINARIA PER MALATTIA</b>
<input type="checkbox"/> <b>PROTESI</b>
<input type="checkbox"/> <b>CONTRIBUTO SPESE PER ASILI NIDO</b>
<input type="checkbox"/> <b>INDENNITA' DI SOSPENSIONE MENSE SCOLASTICHE</b>
<input type="checkbox"/> <b>RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE</b>
<input type="checkbox"/> <b>RIMBORSO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO</b>

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA ADDETTO ENTE BILATERALE \_\_\_\_\_

**N.B.:** La domanda deve essere corredata dai documenti richiesti dal regolamento in vigore. In difetto la pratica non sarà sottoposta all'approvazione.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 GDPR e ai sensi del Codice Privacy e ssmm**

Le rendiamo l'informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 (nel prosieguo, GDPR), nonché ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ssmm (nel prosieguo, Codice Privacy)

Il Titolare del trattamento (in seguito Titolare) è l'Ente Bilaterale Regionale del Terziario del Friuli Venezia Giulia, c.f. 90113380324, con sede legale in Trieste (TS) in via Mazzini n. 22 in persona del dott. Antonio Dalla Mora nella sua qualità di legale rappresentante *pro tempore*, tel. 0432 538763 ed e-mail [segreteria.ebtfvg@ascom.ud.it](mailto:segreteria.ebtfvg@ascom.ud.it) e La informa, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 GDPR e ai sensi del Codice Privacy e ssmm che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

**1. Oggetto del trattamento**

Il Titolare tratta i dati personali:

- identificativi (ad esempio nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail) – in seguito "dati personali" o anche "dati" - da Lei comunicati in occasione della Sua iscrizione o della richiesta di mutualità o contributi;
- particolari (a titolo esemplificativo: credo religioso, convinzioni politiche, iscrizione a sindacati e stato di salute) – in seguito "dati particolari" - da Lei comunicati in occasione dei servizi offerti.

**2. Finalità del trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati:

A) **senza il Suo consenso espresso** per le seguenti finalità di servizio: **adesione a l'Ente Bilaterale Regionale del Terziario del Friuli Venezia Giulia**

B) **solo previo Suo specifico e distinto consenso** (ai sensi degli artt. 7 e 9 GDPR, nonché ai sensi del Codice Privacy e ssmm), per le seguenti finalità:

- 1) inviarti via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi;

C) **solo previo e Suo specifico e distinto consenso** (ai sensi degli artt. 7 e 9 GDPR, nonché ai sensi del Codice Privacy e ssmm) qualora per i servizi richiesti vengano forniti dati particolari.

**3. Modalità di trattamento**

Ai sensi dell'art. 5 GDPR il trattamento dei Suoi Dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato anche attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli (per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e all'art. 4 Codice Privacy) ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione.

I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che digitale.

**4. Comunicazione dei dati**

Dei dati potranno venire a conoscenza gli altri lavoratori dipendenti e collaboratori del Titolare nella loro qualità di incaricati e/o responsabili del trattamento dei medesimi per il raggiungimento delle finalità specificate al punto 2 (finalità tecniche legate all'erogazione del servizio e finalità commerciali).

Nonché potranno essere visualizzati anche dal soggetto esterno che sovrintende il nostro sistema informatico e che la nostra struttura ha provveduto a nominare responsabile esterno.

L'elenco aggiornato dei responsabili, degli incaricati al trattamento, dei Contitolari e dei destinatari dei dati è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

I Suoi dati potranno altresì essere comunicati alle società e/o studi professionali che prestano – in outsourcing - attività di assistenza, consulenza o collaborazione al Titolare del trattamento, a pubbliche amministrazioni (a titolo esemplificativo: Agenzia delle Entrate, Enti Locali, Camera di Commercio, INPS, INAIL, Ufficio Italiano Cambi, ISTAT, etc) per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti e a terzi fornitori di servizi cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento delle prestazioni oggetto del contratto, qualora venisse a noi affidato un incarico che richiedesse il loro intervento.

Senza la necessità di un espresso consenso ex art. 6, c.1 GDPR, nonché ai sensi del Codice Privacy e ssmm, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A) a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette.

I Suoi dati non saranno diffusi in altro modo.

**5. Tempi di conservazione**

I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario all'espletamento dei rapporti sussistenti tra le parti e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto in essere di erogazione del servizio come da obbligo di legge.

Altre, saranno conservati non oltre 10 anni per finalità legate esclusivamente ad obblighi fiscali, tributari e contabili.

Mentre, i dati di contatto ottenuti per ottemperare alle finalità di cui al punto 2.B (newsletter, promozioni commerciali e comunicazioni varie) saranno conservati sino al termine collegato alla cessazione del rapporto contrattuale.

Decorso tale periodo di conservazione, i Dati saranno distrutti e/o cancellati.

**6. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto a rispondere**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.A) è obbligatorio. In loro assenza, non potremo garantirLe i Servizi richiesti.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.C) è obbligatorio nella misura in cui i dati particolari siano richiesti per poter erogare compiutamente il servizio richiesto.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.B) è invece facoltativo.

Quindi può decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrà ricevere newsletter, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti ai Servizi offerti dal Titolare.

Continuerà comunque ad avere diritto ai Servizi di cui al punto 2.A).

**8. Diritti dell'interessato**

Lei ha diritto di chiedere al Titolare:

- l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento;
- di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;
- di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati sensibili in qualsiasi momento ed opporsi in tutto o in parte, all'utilizzo dei dati;
- di proporre reclamo all'Autorità, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti ai sensi degli artt. 15-22 Regolamento UE n.679/16 e ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ssmm.

**9. Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica: [segreteria.ebtfvg@ascom.ud.it](mailto:segreteria.ebtfvg@ascom.ud.it).

L'interessato ha diritto a proporre reclamo presso un'Autorità di controllo.

Qualora non fosse più interessato alle comunicazioni del Titolare o soggetti terzi ad esso collegati e volesse cancellare la Sua iscrizione alla newsletter, inviando una e-mail all'indirizzo: [segreteria.ebtfvg@ascom.ud.it](mailto:segreteria.ebtfvg@ascom.ud.it).

**10. Modifiche**

La presente informativa potrebbe essere soggetta a modifiche. Qualora vengano apportate sostanziali modifiche all'utilizzo dei dati relativi all'utente da parte del Titolare, questi avviserà l'utente pubblicandole con la massima evidenza sulle proprie pagine.

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dichiara**

- aver ricevuto/preso visione dell'informativa resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679;
- di aver compreso le informazioni in essa contenuta.

Presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa quali l'invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare?

**Do il consenso**

**Nego il consenso**

Presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa quali l'invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti da terze società collegate al Titolare, nonché la rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi?

**Do il consenso**

**Nego il consenso**

Presta il Suo consenso per il trattamento dei dati particolari necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa quali dati relativi al credo religioso, convinzioni politiche e stato di salute, nonché altri dati particolari per l'esclusiva erogazione del servizio richiesto?

**Do il consenso**

**Nego il consenso**

Trieste, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PRESTAZIONI DI MUTUALITA'**

Il/La Signor/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono/cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Dipendente  Titolare

In qualità di  Socio  Collaboratore \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Eventuale recapito se diverso da quello della residenza

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_ (via o piazza) \_\_\_\_\_ (n°)

**COORDINATE BANCARIE (codice iban)** \_\_\_\_\_

- L'assistenza di seguito evidenziata:
- ASSISTENZA STRAORDINARIA PER MALATTIA
  - PROTESI
  - CONTRIBUTO SPESE PER ASILI NIDO
  - INDENNITA' DI SOSPENSIONE MENSE SCOLASTICHE
  - RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE
  - RIMBORSO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO

\_\_\_\_\_ Firma

**Spazio riservato all'azienda**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (responsabile dell'unità locale) \_\_\_\_\_

dichiara che il richiedente è alle proprie dipendenze dal \_\_\_\_\_

In alternativa, si allega copia delle ultime 3 buste paga.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma e timbro azienda

**CONTENUTI DEI SUSSIDI**

**ASSISTENZA STRAORDINARIA PER MALATTIA DI NATURA ONCOLOGICA E GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI**

- Contributo di € 20,00 giornalieri con limite massimo di € 2.400,00 annui riproporzionato in caso di prestazione lavorativa part-time.
- Per i dipendenti a decorrere dal giorno successivo a quello in cui il lavoratore non ha più diritto all'integrazione economica e per i titolari di impresa, soci e collaboratori, dal 91° giorno continuativo di assenza dall'attività lavorativa.
- *Beneficiari:* titolari, soci e collaboratori di imprese con dipendenti, lavoratori dipendenti.
- *Documenti richiesti:* documentazione comprovante la prognosi e l'assenza dal lavoro.

**PROTESI**

- Contributo annuo sino ad un massimo di € 150,00 (con un minimo di spesa di € 50,00) per l'acquisto di protesi (lenti o lenti a contatto, esclusivamente per l'associato).
- *Beneficiari:* titolari, soci e collaboratori di imprese con dipendenti, lavoratori dipendenti.
- *Documenti richiesti:* prescrizione del medico/ottico e fattura o ricevuta/scontrino fiscale dell'ottico abilitato.

**CONTRIBUTO SPESE PER ASILO NIDO**

- Contributo annuo pari al 50% della spesa sostenuta sino ad un importo massimo di € 150,00.
- *Beneficiari:* titolari, soci e collaboratori di imprese con dipendenti, lavoratori dipendenti.
- *Documenti richiesti:* ricevute dei versamenti effettuati all'asilo nido; attestazione da parte dell'istituto dell'iscrizione e frequenza del bambino/a.

**INDENNITA' DI SOSPENSIONE MENSE SCOLASTICHE**

- Contributo di 1,00 € per ogni ora di sospensione sino ad un massimo annuo di € 130,00 (lordi) con minimo 50 ore di assenza.
- Dipendenti da aziende di ristorazione collettiva che applica il CCNL Turismo.
- Documenti richiesti: cedolini paga dei periodi di sospensione.
- Presentazione domanda entro il **18/11/2019**.

**RIMBORSO SPESE TASSE UNIVERSITARIE**

- Ai lavoratori dipendenti e titolari di impresa, si concede un contributo annuo a valere sulle tasse universitarie (*laurea di 1° livello e laurea magistrale, no master, no specialistica*).
- L'Ente Bilaterale corrisponderà una somma una tantum di € 200,00 a contributo spese delle tasse universitarie.
- *Documenti richiesti:* stato di famiglia (autocertificazione attestante i figli a carico) e copia documentazione attestante i pagamenti delle tasse universitarie. Gli importi saranno erogati sull'anno accademico **2019-2020**.

**RIMBORSO SPESE TRASPORTO SCOLASTICO**

- Ai lavoratori dipendenti e titolari di impresa, si concede un contributo annuo a valere sulle spese di trasporto scolastico.
- L'Ente Bilaterale corrisponderà una somma una tantum di € 100,00 a contributo spese per il trasporto scolastico.
- *Documenti richiesti:* stato di famiglia (autocertificazione attestante i figli a carico, la scuola e classe frequentata) e copia documentazione attestante i pagamenti delle spese di trasporto. Gli importi saranno erogati sull'anno scolastico **2019-2020**.

**REQUISITI PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI**

Iscrizione all'EBT F.V.G. da almeno 3 mesi sia per le aziende che per i dipendenti; L'anzianità di iscrizione all'EBT F.V.G. sarà titolo preferenziale.

L'azienda dovrà avere sede o filiali in provincia di Pordenone.

A parità di titoli sarà valutato l'ordine di presentazione della presente domanda.

La decorrenza dei benefici andrà dal 1° gennaio al 31 dicembre 2019.

Le domande di mutualità per l'anno 2019 dovranno essere presentate entro il 31 dicembre 2019.

Le domande saranno evase in ordine di ricevimento e sino ad esaurimento delle risorse destinate alle singole mutualità.

**N.B.:** ➤ **IN ALTERNATIVA ALLA DICHIARAZIONE DELL'AZIENDA ALLEGARE LE ULTIME 3 BUSTE PAGA**  
➤ **È PREVISTA L'EROGAZIONE DI UNA SOLA PRESTAZIONE PER ISCRITTO**