



E.B.A.T.-F.A.V.L.A. CUNEO

Ente Bilaterale Agricolo Territoriale F.A.V.L.A. CUNEO

12100 Cuneo- Corso Carlo Brunet, 5- Tel./Fax. 0171/692477 C.F. 80008070049

RICHIESTA CONTRIBUTO

SPESE SCOLASTICHE DA PARTE DEL LAVORATORE PER I FIGLI ISCRITTI ALLA SCUOLA NEL PAESE D'ORIGINE (ESTERO)

(da presentare entro 90 giorni dalla data di inizio dell'anno scolastico)

Il sottoscritto nato a

il/...../..... codice fiscale Cell.....

dipendente dell'azienda agricola

RICHIEDE

Il contributo per le spese scolastiche sostenute per i figli iscritti alla Scuola nel paese d'origine (Estero):

..... nato a il scuola media € 100.00 scuola superiore € 200.00

..... nato a il scuola media € 100.00 scuola superiore € 200.00

..... nato a il scuola media € 100.00 scuola superiore € 200.00

DICHIARA

Di aver prestato almeno 51 giornate di lavoro nell'anno in corso o nell'anno precedente.

Si allegano:

Autocertificazione

Stato di Famiglia tradotto e legalizzato

Documento di identità del richiedente e dei figli per i quali si richiede il contributo

Il contributo sarà liquidato mediante bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN

Intestato a

Data .../.../.....

Firma

Il contributo sarà erogato con bonifico entro 90 giorni dal ricevimento della domanda da EBAT-FAVLA all'IBAN indicato.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto in qualità di

titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con

sede in via/fraz. n.

P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo indeterminato/determinato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../.....

Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il Sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.....
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
determinato/indeterminato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO


Il Sottoscritto in qualità di
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola..... con
sede in via/fraz. n.....
P.iva Cod. Fis. Tel.....

DICHIARA

di avere / avere avuto alle proprie dipendenze il Sig.in qualità di operaio agricolo a tempo
determinato/indeterminato per n. giornate di lavoro nell'anno

Data .../.../..... Firma.....

N.B. qualora le giornate di lavoro siano svolte a favore di più datori di lavoro, la dichiarazione del datore di lavoro deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno di essi.

	MODELLO ORGANIZZATIVO PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI		
	INFORMATIVA RICHIESTA CONTRIBUTI ex art. 13 del G.D.P.R.		Edizione 01 Revisione 00
			Pag. 1
03-INF		N° di pagine 1	04/05/2021

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR, si informa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per la finalità di erogazione del contributo richiesto.

Il titolare del trattamento è E.B.A.T.-F.A.V.L.A., con sede legale in C.so C. Brunet n. 5, 12100 - Cuneo, P.IVA 80008070049, tel. 0171.692477, email info@favla.it, PEC ebatfavla@cert.unonet.it, in persona del Legale rappresentante *pro tempore*.

Il conferimento dei dati richiesti per la finalità di cui sopra è necessario; un eventuale rifiuto, anche parziale, di fornire tali dati comporterebbe l'impossibilità di instaurare e gestire il rapporto stesso.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati, con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. I dati saranno conservati per 10 anni su server ubicati all'interno dell'Unione Europea e non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

Si precisa, inoltre, che per il trattamento di cui alla presente informativa, il Titolare non esegue processi decisionali automatizzati né esegue operazioni di profilazione. In qualità di interessato potrà rivolgersi a E.B.A.T.-F.A.V.L.A. per accedere ai propri dati e farli rettificare e/o per esercitare gli altri diritti applicabili previsti dagli artt. 15 e ss. GDPR.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere alle dipendenze dell'azienda agricola _____ con sede in _____ Via/Fraz. _____ N° _____ P.IVA _____ Codice Fiscale _____
- Che la propria famiglia è residente in _____ (Stato estero) _____ (indirizzo)
- Che la propria famiglia è composta da:
 -(coniuge) nato a..... il..... codice fiscale.....
 -(figlio/a) nato a..... il..... codice fiscale.....
 - (figlio/a) nato a..... il..... codice fiscale.....
 - (figlio/a) nato a..... il..... codice fiscale.....
- Che l'Anno Scolastico è iniziato il...../...../.....
- Che i figli sono in età scolare e frequentano regolarmente i seguenti Istituti:
 - (figlio/a) frequentante l'Istituto..... con sede in.....
 -(figlio/a) frequentante l'Istituto..... con sede in.....
 -(figlio/a) frequentante l'Istituto..... con sede in.....

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)