



## 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

#### PERMESSO RETRIBUITO PER TRATTAMENTI MEDICI

(da presentare entro 90 giorni dalla fruizione del permesso)

Il sottoscritto ..... in qualità di titolare/legale  
rappresentante dell'azienda agricola..... con sede in  
..... via/fraz. .... n.....

P.iva ..... Cod. Fis. .... Cell. ....

Avendo provveduto in data ...../...../..... all'assunzione del lavoratore ..... con  
contratto a tempo indeterminato/determinato

considerato che in data ...../...../..... il lavoratore ha fruito di un permesso retribuito per trattamenti medici relativi a  
malattia oncologica oppure a trattamenti di dialisi

in regola con il versamento dei Contributi E.B.A.T.-F.A.V.L.A., richiede il **contributo relativo al costo sostenuto per il giorno  
di permesso.**

Si allegano:

Attestazione del medico/studio medico che ha effettuato il trattamento medico

Copia cedolino paga relativo al mese di fruizione del permesso

Calcolo costo lordo sostenuto

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.

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

## 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.