

All'E.B.A.T. - F.A.V.L.A. - Ente Bilaterale Agricolo Territoriale F.A.V.L.A. - CUNEO
C.so Brunet, 5 - 12100 CUNEO tel. 0171/692477

OGGETTO: Domanda di integrazione Indennità di malattia /infortunio (1)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ prov. ____ cap _____ via/fraz. _____ n _____
codice fiscale richiedente _____ (obbligatorio)
stato civile (3) _____ **codice fiscale coniuge** _____

CHIEDE (2)

l'integrazione per indennità di malattia/infortunio (1) prevista dal Contratto Provinciale di Lavoro degli Operai Agricoli della Provincia di Cuneo per il periodo dal _____ al _____
A tal fine si allega (1) :

- fotocopia del certificato di malattia e del cedolino paga del mese relativo all'integrazione
- fotocopia del prospetto di liquidazione relativo all'indennità percepita dall'INAIL di _____

IL RICHIEDENTE

_____, li _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DELL'IMPRESA AGRICOLA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
c.f. _____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola _____ con sede in _____
via/fraz. _____ PARTITA IVA _____

DICHIARA

di avere/ avere avuto (1) alle proprie dipendenze il Sig. _____
nato a _____ il _____ operaio agricolo a tempo determinato/indeterminato (1) con
qualifica di _____ regolarmente assunto in data ____/____/____
licenziato/dimissionario (1) il _____ e che lo stesso lavoratore nel periodo dal _____
non ha prestato attività di lavoro per malattia/infortunio (1).

La retribuzione giornaliera globale da prendere a riferimento è pari a _____ euro.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di aver regolarmente corrisposto tutti i contributi E.B.A.T. -
F.A.V.L.A. fino alla data odierna, espressamente obbligandosi, ad ogni effetto di legge, al
pagamento dei contributi stessi anche per gli anni futuri nella misura e nei termini stabiliti e richiesti
da E.B.A.T. - F.A.V.L.A.

FIRMA

_____, li' _____

- (1) depennare l'ipotesi che non ricorre
- (2) le domande di integrazione di malattia/infortunio devono essere presentate entro tre mesi dalla definizione dell'evento da parte dell'Ente pubblico competente, salve comprovate ragioni connesse a causa di forza maggiore. La liquidazione da parte del E.b.a.t.-Favla deve avvenire entro tre mesi dalla presentazione della domanda.
- (3) Indicare se celibe/nubile, coniugato, separato, divorziato. In caso di presenza di coniuge anche non a carico indicare il codice fiscale.

Informativa e consenso dipendenti agricoli

Al Signor
LAVORATORE

I Suoi dati sono trattati per le finalità di gestione del servizio di integrazione "Indennità di malattia/infortunio E.B.A.T.-F.A.V.L.A."

Il conferimento dei dati è necessario; un eventuale rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di gestire l'integrazione della stessa. I Suoi dati, tra cui anche quelli definiti dalla legge "particolari" (ex sensibili ad es. stato di salute), saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche e non saranno comunicati a terzi non autorizzati né saranno diffusi. In ogni caso, il trattamento dei dati avviene nel rispetto delle regole di miglior tecnica disponibili al momento e degli adempimenti posti in essere in applicazione dell'articolo 32 del regolamento generale della protezione dei dati RGPD 679/2016.

Titolare del trattamento dei dati è E.B.A.T.-FAVLA, con sede in Cuneo, C.so Carlo Brunet, 5 al quale può rivolgersi per l'esercizio dei diritti (accesso, rettifica, cancellazione, etc.) di cui agli artt. 15 e ss. del RGPD 679/2016.

Il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei suoi dati particolari (stato di salute) ai sensi degli artt.06, 07 e 09 del RGPD 679/2016.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile per consenso esplicito _____

Articolo 15

Diritto di accesso dell'interessato

1. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento;
- b) le categorie di dati personali in questione;
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.

3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento.

In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.