

**Spett.li: Ente Bilaterale Terziario
Ente Bilaterale Lavoro Turismo**
segreteriaerziario@ebtorino.it
segreteriaaturismo@ebtorino.it

**RICHIESTA DI BONUS ECONOMICO A SOSTEGNO DELL'ASSISTENZA PERSONALE O
DEL FAMILIARE NON AUTOSUFFICIENTE**

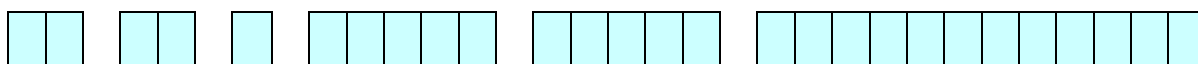
La/Il sottoscritta/o:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
in via/fraz. _____ nr. _____ Tel. nr. _____
C.F. _____
indirizzo e-mail _____
dipendente della Società _____
presso unità produttiva _____
con rapporto di lavoro (tipologia) _____ livello _____
mansioni _____ CCNL applicato _____

richiede IL BONUS ECONOMICO A SOSTEGNO DELL'ASSISTENZA PERSONALE DI NON AUTOSUFFICIENZA O DEL FAMILIARE DI CUI, IN QUESTO SECONDO CASO, SI RIPOTANO DI SEGUITO LE GENERALITA';
come previsto da codesti Enti Bilaterali per il familiare o affine di primo grado o coniuge:

- 1) nome e cognome _____
- 2) C.F. _____
- 3) grado di parentela _____

Per l'accredito si indica il seguente IBAN



Si allegano:

- a) copia della certificazione medica attestante la grave condizione di non autosufficienza, anche temporanea, intestata al sottoscritto/a richiedente o al componente del proprio nucleo familiare;
- b) copia delle buste paga della badante o della colf per le quali retribuzioni si richiede il rimborso;
- c) stato di famiglia se il bonus è richiesto per un componente del nucleo familiare;
- d) ultimi 3 listini paga del/della richiedente;
- d) copia Carta d'Identità del/della richiedente.

_____ li _____

Firma

La/Il sottoscritto/a _____ dichiara di aver letto il regolamento pubblicato sul sito degli Enti Bilaterali del Terziario e del Turismo di Torino (E.B.T. – E.B.L.T.) relativo al riconoscimento ed alla erogazione del presente bonus economico, di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto.

_____ li _____

Firma

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679

Gentile Richiedente

EBT/EBLT (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati personali relativi alla persona che richiede il “BONUS ECONOMICO A SOSTEGNO DELL’ASSISTENZA DEL FAMILIARE NON AUTOSUFFICIENTE” sulla base del relativo Regolamento e dei dati del proprio familiare convivente o a carico legittimanti la richiesta.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT per la provincia di Torino è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza e dei diritti delle persone fisiche cui si riferiscono i dati personali.

Nel dettaglio:

- * EBT/EBLT tratta i dati personali anagrafici (es. nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, codice fiscale, email) e i dati raccolti direttamente presso i richiedenti.
- * Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono relative all'erogazione del “BONUS ECONOMICO A SOSTEGNO DELL’ASSISTENZA DEL FAMILIARE NON AUTOSUFFICIENTE”. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. **Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alle richieste dei richiedenti; in mancanza di essi, EBT/EBLT si trovano nell'impossibilità di erogare il bonus richiesto.**
- * I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- * L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- * Lei ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o agli indirizzi Mail: segreteriaaterziario@ebtorino.it; segreteriaiturismo@ebtorino.it Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato EBT/EBLT, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto richiedente (nome e cognome) _____

_____ Esprime il consenso

_____ Nega il consenso

Il familiare (nome e cognome) _____

_____ Esprime il consenso

_____ Nega il consenso

_____ li _____

Firma.