



Richiesta di Contributo integrativo per spese mediche figli

Spett.le
Fondo Sostegno al Reddito
C/o Enti Bilaterali del Terziario e del Turismo
della provincia di Cuneo
Via Avogadro 32
12100 Cuneo

La/il sottoscritta/o _____ cod. fiscale _____
Nata/o a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ cap _____
tel. _____ fax. _____ e- mail _____ - _____
dipendente dell'Impresa _____ P.IVA _____
sita in _____ via _____ prov. _____ cap _____
esercente l'attività di _____
tel. _____ fax. _____ e- mail _____
tenutario libri paga _____
dipendente a far data da _____

Richiede il Contributo integrativo per Spese Mediche Figli, secondo quanto previsto dal Regolamento del Fondo sostegno al Reddito dell'Ente Bilaterale del settore _____ (INDICARE SE TERZIARIO O TURISMO) della provincia di Cuneo – Programma annuale di attività 2024.

Dichiara sotto la propria responsabilità che le spese sostenute riguardano prestazioni a favore del proprio figlio/figlia:

Nome e Cognome _____ nato/a _____ il _____

Nome e Cognome _____ nato/a _____ il _____

Importo spese richieste a rimborso € _____

Chiede che il contributo stabilito venga:

accreditato sul c/c _____ Banca _____

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Intestato a _____

Si allega:

1. Copia dell'ultima busta paga
2. Stato di famiglia (autodichiarazione) o documento di identità del figlio per cui si richiede il rimborso
3. Documentazione di spesa (ricevuta, fattura) da cui emerge il destinatario delle prestazioni diagnostiche o terapeutiche

Data _____

Firma _____

(parte riservata alla Commissione paritetica bilaterale del Fondo FSR)

Si approva **importo lordo riconosciuto: €** _____

Si respinge **motivo:** _____

Pratica sospesa per: _____

Data: _____ **visto e timbro della Commissione**

CONSENSO

Il sottoscritto _____, dichiara di aver letto l'informativa in calce ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, anche di categorie particolari, nonché alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati, nei limiti descritti nell'informativa stessa.

_____ lì _____

_____ (firma)

INFORMATIVA EX. ARTT. 12 E 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

"Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati"

Lo scrivente Ente Bilaterale del Terziario/Turismo della provincia di Cuneo, con sede legale a Cuneo in Via Amedeo Avogadro 32 (di seguito "Ente Bilaterale"), con la presente, in qualità di "titolare" del trattamento dei Suoi dati personali acquisiti o che verranno acquisiti in relazione ai rapporti contrattuali con Lei conclusi, Le rende l'informativa di cui all'Artt. 12 e 13 del regolamento (UE) 2016/679, "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (di seguito Regolamento).

La normativa intende per "trattamento" qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

I Suoi dati personali sono trattati per finalità collegate all'adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative comunitarie, i dati raccolti saranno da noi trattati per lo svolgimento delle seguenti attività:

1. Gestione della pratica relativa all'erogazione di sussidi/contributi/rimborsi;
2. Gestione delle iscrizioni a corsi di formazione organizzati dall'Ente Bilaterale.
3. Gestione delle vertenze di lavoro, riferite al personale dipendente e collaboratori, tramite la Commissione di Conciliazione costituita presso l'Ente Bilaterale.

La base giuridica del trattamento è costituita dall'adempimento degli obblighi connessi alla gestione delle pratiche di rimborso/erogazione di sussidi/contributi/rimborsi/corsi di formazione.

I dati personali potranno inoltre essere conosciuti dal personale espressamente incaricato dal Titolare del trattamento che potrà provvedere alle operazioni di gestione dei dati stessi, in relazione alle finalità sopra indicate.

I dati personali raccolti potranno essere comunicati da parte nostra esclusivamente ai soggetti terzi di seguito indicati:

- Istituti Bancari d'appoggio dell'Ente Bilaterale;
- Soggetti che effettuano per conto dell'Ente Bilaterale operazioni connesse alle pratiche di erogazione dei sussidi/contributi/rimborsi e la successiva elaborazione delle CU;
- società/enti di formazione che collaborano con l'Ente Bilaterale per l'organizzazione e la realizzazione dei corsi di formazione;

I dati identificativi specifici dei suddetti soggetti terzi potranno essere da Lei conosciuti in qualunque momento tramite l'esercizio del diritto di accesso a Lei riconosciuto e ferme eventuali limitazioni di legge in tal senso.

I Suoi dati personali sono e saranno trattati con sistemi informatizzati e manuali.

Sono impediti, attraverso idonee misure di sicurezza, l'indebito accesso a soggetti terzi e a personale non autorizzato, la distribuzione dei dati o la loro perdita.

La raccolta e il trattamento dei Suoi dati personali assumono carattere obbligatorio in quanto il rifiuto renderebbe impossibile il regolare adempimento dei compiti dell'Ente Bilaterale.

La informiamo che Lei, in conformità a quanto indicato negli articoli da 15 a 22 del Regolamento, può esercitare i seguenti diritti sulla protezione dei dati: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione ("oblio"), diritto alla limitazione del trattamento, diritto di opposizione al trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di proporre un reclamo a un'autorità di controllo. Potrà far valere i suddetti diritti scrivendo all'indirizzo info@entibilaterali.cn.it

L'Ente Bilaterale ha provveduto alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati (RDP) raggiungibile all'indirizzo email: DPO-entibilaterali.cn@systad.it