

FONDO STRAORDINARIO COVID-19 - 2^A BANDO**Destinatari**

Dipendenti di ditte iscritte agli Enti Bilaterali del settore Commercio e del settore Turismo della Provincia di Sondrio, che siano stati posti in FIS/CIGD a zero ore, nel periodo dal 24/02/2020 al 31/07/2020.

Requisiti di ammissibilità

- * Di aver lavorato almeno 2 mesi prima dell'evento nella stessa ditta iscritta a Ebt Com o EbT Tur;
- * di essere stati posti in FIS/CIGD a zero ore, per **almeno 2 settimane** da calendario, fino al 31/07/2020; ed ancora in forza presso la stessa azienda.

Importo del contributo

Sarà riconosciuto un importo pari a € 25,00 per ogni settimana fino ad un massimo di € 300,00.
Per il part time l'entità del contributo sarà calcolata sulla percentuale di ore previste nel contratto individuale.

Data di presentazione della domanda

Dal 11/12/2020 al 31/12/2020 e comunque fino ad esaurimento fondi.

CONDIZIONI GENERALI

- ⇒ **Non verranno accettate richieste di coloro che hanno già percepito il contributo**
- ⇒ Sono beneficiari dei contributi sopra esposti i lavoratori delle imprese in regola con i versamenti agli Enti Bilaterali riferiti ad **almeno 6 mesi/1 anno** precedenti la richiesta stessa
- ⇒ Il contributo verrà materialmente erogato in base alle disponibilità finanziarie fino al limite della somma stanziata.
Le domande verranno vagliate in ordine cronologico di presentazione.
- ⇒ La domanda dovrà essere **completata in ogni sua parte, firmata e con gli allegati leggibili e stampabili**. Saranno respinte quelle incomplete e che non consentiranno l'accesso ai dati.
Dovranno essere inviate **unicamente via e-mail**, al seguente indirizzo: ebt2020@ebtsondrio.it
- ⇒ L'Ente Bilaterale deciderà sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.
- ⇒ **Potrà essere presentata una sola domanda di contributo**

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<input type="checkbox"/>	Copia delle BUSTE BAGA relative al periodo di FIS/CIGD a zero ore
<input type="checkbox"/>	Copia Carta d'Identità e Codice Fiscale
<input type="checkbox"/>	Copia Codice IBAN

AVVISO

Le erogazioni sono soggette a imposizione fiscale, pertanto dovranno essere inserite nella prossima dichiarazione dei redditi

NOTA : per la compilazione delle domande e l'invio degli allegati vedi indicazioni sul sito internet www.ebtsondrio.it.

Si prega di scrivere correttamente il proprio indirizzo e-mail, in quanto tutta la documentazione sarà trasmessa utilizzando la posta elettronica

DOMANDA



PARTE RISERVATA EBT	
PROTOCOLLO	
DATA RICEVIMENTO	
ORA RICEVIMENTO	
IMPORTO LIQUIDATO	

FONDO STRAORDINARIO COVID-19 - 2^ BANDO

RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL REDDITO

Il Sottoscritto _____ residente a _____

Prov. _____ in Via _____ n. _____

e-mail _____ Tel. _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE DELLA DITTA/SOCIETA' _____

con sede legale in _____ Prov. _____ Via _____

n. _____ P.IVA/C.F. _____ Tel. _____

E-mail _____ Pec _____

e sede operativa in _____ Prov. _____ Via _____

ATTIVITA': _____

DICHIARO DI ESSERE STATO/A IN FIS/CIGD A ORE 0 DAL _____ AL _____

DATA _____ FIRMA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ BONIFICO BANCARIO Intestato a _____
Banca _____ (IBAN IN ALLEGATO)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento Europeo - GDPR 2016/679 sulla protezione dei dati personali

I dati personali dell'utente (Interessato al trattamento) saranno trattati da Enti Bilaterali Territoriali per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi (Ebt Com) e per il Settore del Turismo (Ebt Tur) della Provincia di Sondrio in qualità di Titolare del trattamento con riferimento ai rispettivi servizi assistenziali. I dati forniti saranno trattati con strumenti informatici e telematici e saranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità di trattamento in concreto perseguite e non saranno comunicati, diffusi, ceduti o comunque trasferiti a terzi. Le operazioni di trattamento sono svolte a mezzo di persone autorizzate che operano sotto la diretta autorità e secondo le istruzioni impartite dal Titolare o dal Responsabile. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 679/2016, che comprendono il diritto di consultare, di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei propri dati o la limitazione del trattamento, inviando un messaggio di posta elettronica all'indirizzo: info@ebtsondrio.it.

L'utente ha, inoltre, il diritto di rivolgersi all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali per la tutela dei propri diritti (per info <http://www.garanteprivacy.it/>).

La invitiamo a consultare la Privacy Policy per tutte le altre informazioni relative al trattamento dei dati personali ai seguenti link: <http://www.ebtsondrio.it>

MODULO DI CONSENSO

Io sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato, letta e compresa l'informativa, della quale ho preso integrale visione nel complesso ed in ogni sua parte

☐ Presto

☐ NON Presto

il consenso al trattamento dei dati secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa.

Data: _____

Firma dell'interessato: _____