



Se la presente domanda è fatta in prosecuzione di analoga domanda per lo stesso evento, indicare: data di inizio \_\_\_\_\_ e giorno di fine \_\_\_\_\_ della precedente richiesta.

A tale scopo allega:

- copia della documentazione presentata all'INPS (certificato medico) da cui si evinca esclusivamente la prognosi per la malattia (i certificati devono coprire il periodo richiesto con la presente domanda di prestazione)
- copia del cedolino paga del mese precedente l'evento morboso
- copia del cedolino paga del lavoratore del mese con riferimento al primo giorno lavorativo NON più indennizzato da INPS
- qualora nel sistema informativo EBNA non risulti la regolarità contributiva, l'azienda dovrà produrre copia degli F24 mancanti per la verifica della posizione e regolarizzare la stessa.

La presente domanda correlata dei necessari allegati deve essere inviata con PEC all'indirizzo [sostegnoreddito@pec.ebat.tn.it](mailto:sostegnoreddito@pec.ebat.tn.it) Il/la richiedente e l'azienda si impegnano a fornire eventuale ulteriore documentazione e informazioni richieste da EBAT per l'approfondimento, la verifica e la gestione della richiesta.

#### Liberatoria

Il/la richiedente e l'azienda dichiarano di aver preso visione del Regolamento del Fondo di Sostegno al Reddito, in particolare dei paragrafi 7, 8, 9, 10, 11, 12 e attestano di essere in possesso dei requisiti necessari per l'erogazione della prestazione, nello specifico della regolarità contributiva sui versamenti alla bilateralità artigiana.

Il/la richiedente e l'azienda si assumono la piena responsabilità della correttezza, veridicità e completezza dei dati e della documentazione forniti. Per tutto quanto non qui specificato, si fa riferimento al Regolamento del Fondo di Sostegno al Reddito vigente.

#### Richiesta di consenso al trattamento dei dati – GDPR 679/2016

La raccolta e il trattamento dei dati forniti, congiuntamente e singolarmente, dal/la richiedente e dall'azienda, è finalizzato alla gestione della prestazione richiesta con modalità cartacee e digitali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Reg. 679/2016), l'azienda e il/la richiedente, congiuntamente e disgiuntamente, acconsentono a che EBAT ponga in essere le attività necessarie alla gestione ed erogazione della prestazione richiesta per il quale il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento.

Per tale fine, il/la richiedente e l'azienda

- autorizzano*
- NON autorizzano*

il trattamento e la comunicazione dei dati personali e aziendali, eventualmente anche particolari, da parte di EBAT – Ente Bilaterale Artigianato Trentino.

In mancanza del consenso, la prestazione richiesta non potrà essere erogata.

L'informativa completa è disponibile presso EBAT o consultabile tramite il sito internet [www.ebat.tn.it](http://www.ebat.tn.it).

Luogo e data .....

Firma leggibile  
del/la **RICHIEDENTE**

TIMBRO e Firma leggibile del/la  
legale rappresentante dell'**AZIENDA**

.....

.....