



FONDO SOSTEGNO AL REDDITO

M_FSR2024/B.4.1

Al Comitato di Gestione di EBAT - Ente Bilaterale Artigianato Trentino
Richiesta di prestazione del Fondo di Sostegno al Reddito

B.4.1) INCENTIVI ALL'OCCUPAZIONE FEMMINILE

Form section for 'RICHIEDENTE' containing fields for name, birth date, province, fiscal code, and role (owner, legal representative, or partner).

Main form section for 'Dati dell'AZIENDA' containing fields for company name, INPS number, ATECO code, address, phone, email, and banking details (IBAN).

CHIEDE

l'erogazione dell'integrazione così come previsto dal Regolamento del Fondo Sostegno al Reddito 2024 al punto B.4.1



A tale scopo allega:

- autocertificazione di non aver ridotto il personale nei 12 mesi precedenti
- documentazione attestante l'assunzione o la trasformazione a tempo indeterminato (Unilav Agenzia del Lavoro)
- 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

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 1, 2, 3, 4, 5, 6 e attestano di essere in possesso dei requisiti necessari.

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.

Luogo e data

Firma leggibile
del/la **RICHIEDENTE**

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

.....

.....



AUTOCERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il/La sottoscritto/a

in qualità di legale rappresentante dell'azienda

certifica che nei 12 mesi precedenti a tale data non è avvenuta nessuna riduzione del personale e che la persona assunta/trasformata a tempo indeterminato per cui si fa richiesta di incentivo, risulta essere ancora in forza presso l'azienda.

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

La raccolta e il trattamento dei dati forniti dal richiedente contenuti nel presente modulo è finalizzato alla gestione della prestazione richiesta con modalità cartacee ed elettroniche.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Reg. 679/2016), il richiedente acconsente 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.

Letto, confermato, sottoscritto

Luogo e data

Firma leggibile del/la **legale rappresentante**

.....