

CHIEDE

l'erogazione dell'integrazione al reddito assistenza Legge 104/92 e Legge 53/2000 come previsto dal Regolamento del Fondo Sostegno al Reddito 2026 al punto A.3.

A tale scopo allega:

- ☐ autocertificazione del diritto all'utilizzo dei permessi L. 104/92 e L. 53/2000, con citato il numero di pratica autorizzativa ASUIT di concessione;
- ☐ dichiarazione del datore di lavoro delle giornate e/o delle ore utilizzate per permessi L.104/92 e L.53/2000;
- ☐ copia dei cedolini paga da cui si evinca l'utilizzo dei permessi per cui è richiesta la prestazione;
- ☐ 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 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.

Luogo e data

Firma leggibile
del/la **RICHIEDENTE**

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

.....

.....

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO DI RIPRESA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante dell'azienda dichiara che
il/la dipendente, alla data attuale è in forza all'azienda, ha usufruito dei permessi previsti
dalla legge 104/92 e 53/2000 per l'assistenza a:

☐ figlio/a

☐ coniuge

☐ genitore

nei seguenti giorni o periodi:

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___ - ___/___/___

Per un totale di nr. giorni: _____

Per un totale di nr. ore: _____

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

Data

Firma leggibile del/la **legale rappresentante**

.....