

Il/ la sottoscritto _____

residente a _____Prov._____

Via_____nr._____

tel._____e -mail_____

in qualità di dipendente della ditta_____

con sede in _____Prov.___Via _____n_____

CCNL di riferimento_____

Presenta domanda per assegnazione di contributo per famiglie monoparentali

A tal fine allega:

1. Dichiarazione/ autocertificazione dello stato di famiglia;
2. attestazione dalla quale si evinca il figlio a carico. Riquadro “familiari a carico” presente nell’ultima CU o nel modello 730 del lavoratore,
3. carta di identità e codice fiscale del richiedente;
4. copia dell’ultimo prospetto paga.

Data_____ **Firma _____**

Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali – art. 13 Reg.UE 2016/679

I suoi dati personali sono da noi trattati per comunicare con Lei ed erogare il contributo richiesto in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy . Il conferimento dei dati è facoltativo , tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile erogare contribuo richiesto. I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti al fine di erogare il contributo richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione all’erogazione richiesta e, in caso di suo consenso, per i cinque anni successivi. Eventuali dati particolari (sensibili) da lei riportati saranno trattati con il consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell’art. 9 Comma 2 lett. A del RGPD-679/2016. I dai personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori della UE, nel rispetto del capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento , a seconda della scelta pertinente, Ente Bilaterale del Terziario di Novara e Vco – Arona – Corso Liberazione nr. 18 ,oppure Ente Bilaterale del Turismo di Novara e provincia Novara – Via Paletta nr.1 e -mail entebilaterale@novaravco.it

---

Data ,_____ FIRMA LEGGIBILE

_____