



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

dipendente della azienda \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di avere subito delle gravi conseguenze legate all'emergenza sanitaria e nello specifico:
  - di aver usufruito della *cassa integrazione*
  - di aver usufruito del *congedo parentale* con stipendio ridotto del 50%
  - di essere stato *licenziato* dopo aver lavorato per *almeno 3 mesi negli ultimi 6*  
in aziende iscritte all'Ente Bilaterale
- che nessun altro membro del nucleo familiare ha presentato domanda all'Ente Bilaterale del Commercio o all'Ente Bilaterale del Turismo per tale contributo

**E RICHIEDE QUINDI ALL'ENTE BILATERALE**

l'erogazione del contributo a titolo di sostegno al reddito per lavoratori dipendenti pari a **150,00 € al lordo della ritenuta d'acconto del 20%** (\*)

l'accredito del contributo stesso sul conto corrente di cui fornisce di seguito le coordinate

INTESTATARIO: \_\_\_\_\_

ISTITUTO BANCARIO: \_\_\_\_\_

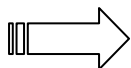
IBAN: \_\_\_\_\_

(\*) *Il contributo netto pari a € 120,00 verrà quindi erogato tramite bonifico bancario e il percipiente riceverà una nota con il calcolo della ritenuta d'acconto e l'anno successivo la certificazione unica (CU) prevista dalla normativa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

*Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.*



**Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato (compresa l'informativa sulla privacy) allegando copia di un documento di identità in corso di validità all'indirizzo [sostegnoalreddito@entibilaterali.vda.it](mailto:sostegnoalreddito@entibilaterali.vda.it)**

## **INFORMATIVA PRIVACY**

*(Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali)*

1. *Titolare del trattamento:* **Ente Bilaterale del Commercio e Terziario della Valle d'Aosta** con sede legale in Regione Borgnalle 12, 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo email: [eb@pec.entibilaterali.vda.it](mailto:eb@pec.entibilaterali.vda.it) ; tel. 0165.231682.
2. *Finalità del trattamento:* domanda di contributo covid-19.
3. *Destinatari dei dati personali:* dati personali da Lei conferiti con il presente modulo sono indispensabili per poter evadere la richiesta di contributo e saranno conservati presso gli uffici degli Enti Bilaterali ed eventualmente trasmessi alle parti sociali dell'Ente.
4. *La base giuridica del trattamento* dei dati personali da Lei conferiti è costituita dal Suo consenso al trattamento.
5. *Natura obbligatoria del conferimento dei dati.* Il conferimento dei dati personali richiesti nel presente modulo è obbligatorio per l'espletamento della pratica richiesta; pertanto, il loro mancato conferimento in relazione al trattamento indicato ne renderebbe impossibile l'esecuzione.
6. *Tempi di conservazione dei dati:* il presente modulo in originale sarà archiviato e conservato a cura del personale della nostra Segreteria corsi per 10 anni.
7. *Diritti dell'interessato:* richiesta di accesso ai suoi dati personali trattati dalla Società. Qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con il consenso da Lei espresso, è anche Suo diritto proporre reclamo nei confronti del *Garante per la Protezione dei Dati Personali*, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso ([Gawww.garanteprivacy.it](http://Gawww.garanteprivacy.it)).

### **Consenso al trattamento di dati personali**

*Preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, e ricevutane copia, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate.*

*Luogo, data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_