



## 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	
			mendaci è punito ai sens effetti dell'articolo 46 D.P.I	
		DICH	IARA	
di essere dipender	nte dell'azien	da	P.IVA	
con sede in		() CAP	via	n°
dal e ina	ttivo dal	a causa de	gli eventi calamitosi occors	i a Cogne e Cervinia
		RICH	IEDE	
dipendenti pai	ri a <b>400,00 9</b>	E al lordo della	titolo di sostegno al reddito ritenuta d'acconto del 2	0% (*)
i accredito dei	Contributo S	tesso sui conto co	orrente di cui fornisce di se	guito le coordinate
INTESTATARIO	0:			
ISTITUTO BAN	NCARIO:			
IBAN:				
bancario, <u>previa trasmissione all'in</u> percipiente riceve certificazione unic	<u>verifica da p</u> <u>dirizzo e-mal</u> erà una nota a (CU) previs	parte dell'Ente d il info@entibilate con il calcolo d sta dalla normativ	220,00 netti e verrà erog <u>ella regolarità contributiva</u> r <u>ali.vda.it della busta paga</u> della ritenuta d'acconto e va.	<u>a aziendale e previa</u> <u>del mese di luglio</u> . Il
Luogo e data		-	Firma Lavorat	
			(per esteso e leg	ggibile)



Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato (ivi compresa la privacy) allegando copia di un documento di identità con indicato il codice fiscale o tessera sanitaria all'indirizzo info@entibilaterali.vda.it

## \*\* DOMANDA DI CONTRIBUTO ALLUVIONE COGNE E CERVINIA 2024 \*\*

## **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 Piazza Arco D'Augusto, 10, 11100 Aosta AO, contattabile all'indirizzo email: eb@pec.entibilaterali.vda.it; tel. 0165.231682.
- 2. Finalità del trattamento: domanda di contributo Alluvione Cogne e Cervinia 2024.
- 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 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 (www.garanteprivacy.it).

Consenso al trattamento di dati personali				
Presa 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 del Lavoratore				