



Assistenza integrativa braccianti Agricoli
Reggio Emilia
Via dell'Aeronautica 22, 42124
Tel: 0522/232458
Mail: info@comitatoimi.it
www.comitatoimi.it

Domanda n	del
Liquidazione n	del
spazio riservato al Comitato	

CONTRIBUTO IN FAVORE DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA DI GENERE

La sottoscritta.....nato a.....
Il.....residente nel Comune di.....C.A.P.....
Via.....n°.....Telefono.....Codice Fiscale.....
Risultando iscritto negli elenchi anagrafici del Comune di.....

Dichiaro:

di essere lavoratrice dipendente in attività di lavoro

presso azienda/datore

matricola/codice fiscale _____ indirizzo _____

_____ provincia _____ comune _____

con la seguente tipologia di contratto agricolo:

tempo pieno indeterminato dal _____

tempo pieno determinato dal _____ al _____

part time indeterminato dal _____

part time determinato dal _____

di essere inserita nel percorso di protezione e di avere consegnato al datore di lavoro la certificazione rilasciata:

dai Servizi sociali del comune di residenza

oppure

dal centro antiviolenza _____

oppure

dalla casa rifugio _____

di cui all'articolo 5-bis decreto-legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 ottobre 2013, n. 119; con provvedimento del _____ (allegare);

di aver iniziato il percorso il _____ e di fruire del congedo, in giorni di prevista attività lavorativa, per motivi connessi al percorso di protezione certificato per i seguenti periodi

Chiedo un periodo di congedo:

dal..... al.....
dal..... al.....
dal..... al.....
dal..... al.....
dal..... al.....
dal..... al.....

Modalità di rimborso: Assegno Bonifico

Intestato a.....residente a.....

Via.....n°.....telefono.....

Dati per bonifico: Codice Fiscale.....

Coordinate Bancarie: IBAN.....ABI.....CAB.....C/C (12 cifre).....

Firma del lavoratore

Firma del dichiarante o Ufficio/ Associazione delegato/a

E' a conoscenza di quanto previsto dal GDPR 679/2016 "Regolamento Europeo Privacy" sul trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili e consente il loro trattamento per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi dell'Ente.

Documentazione allegata: informativa art.13 DLGS 30.06.03 196 da presentare solo alla prima richiesta.

Firma del dichiarante

.....li.....

- N.B.**
- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e presentata non oltre il 30 aprile dell'anno successivo l'evento.
 - Le domande presentate fuori termine saranno accettate solo nel caso in cui la documentazione INPS/INAIL porti un timbro postale che giustifica il ritardo.
 - Le domande con indicazioni non esatte verranno annullate, salvo il fatto costituisca reato grave.
 - **L'erogazione delle prestazioni è subordinata al pagamento dei relativi contributi da parte del Datore di Lavoro.**



Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Artt. 13 - 14 Reg. Ue 2016/679: Assistenza Integrativa Braccianti Agricoli Comitato I.M.I tratta i suoi dati personali per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge o contrattuale con le modalità indicate nell'informativa. I dati saranno comunicati ai soggetti esterni necessari per l'erogazione dei servizi. Ai fini dei servizi erogati il trattamento potrebbe comprendere anche dati particolari come definito nell'art.9 del Regolamento Europeo 2016/679. In qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui artt. 15 e seguenti del Reg UE e richiedere l'informativa completa scrivendo a info@comitatoimi.it oppure contattando l'azienda ai recapiti aziendali oppure nella sezione privacy del sito. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a dpo@comitatoimi.it.