



Al Comitato di Gestione di EBAT - Ente Bilaterale Artigianato Trentino
Richiesta di prestazione del Fondo di Sostegno al Reddito

4) ANZIANITA' PROFESSIONALE AZIENDALE

Form section for 'RICHIEDENTE' containing fields for name, birth date, province, fiscal code, and employment details.

Form section for 'Dati dell'AZIENDA' containing fields for company name, INPS number, ATECO code, address, and contact information.

Form section for 'Scelta della modalità di erogazione della prestazione' containing checkboxes for contribution types and a table for bank account details.



CHIEDE

l'erogazione una tantum della prestazione di anzianità professionale aziendale così come previsto dal Regolamento del Fondo Sostegno al Reddito 2022 al punto 4.

A tale scopo allega:

- Copia dell'estratto contributivo INPS che attesta l'anzianità presso la stessa azienda
- Dichiarazione del Datore di lavoro che attesta che il dipendente è ancora in forza all'azienda
- qualora, dal sistema informatico di EBAT non risultino regolarmente versati gli ultimi 3 anni solari del contributo EBNA, l'azienda dovrà produrre copia degli F24 mancanti.

La presente domanda correlata dei necessari allegati deve essere inviata per email all'indirizzo segreteria@ebat.tn.it

Il 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 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, 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 lavoratore 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 rappresenta la base giuridica del trattamento.

Per tale fine, il 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 lavoratore **RICHIEDENTE**

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

.....

.....



DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE CHE IL DIPENDENTE E' ANCORA IN FORZA ALL'AZIENDA

Il/La sottoscritto/a

in qualità di legale rappresentante dell'azienda

dichiara che il/la dipendente alla data attuale è ancora in forza all'azienda e che possiede quindi i requisiti per la richiesta della prestazione del FSR per l'anzianità professionale.

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

Luogo e data

Firma leggibile del/la **legale rappresentante**

.....