Mod. FSR 1.3

CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER GIUSTIFICATO MOTIVO OGGETTIVO AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIPENDENTE

Spett.le E.BI.T.T.
Via Emilia Ovest 775
41123 MODENA (MO)

OGGETTO: **Dichiarazione.**

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Codice fiscale _____ e residente a _____
in via _____, dipendente dal_____al_____
dell'impresa _____, dalla quale è stato licenziato in data _____ per giustificato motivo oggettivo; assistito da FISASCAT - CISL nella persona del/la Sig./Sig.ra _____, Tel. _____ Fax _____ ;.

DICHIARA

che, relativamente alla cessazione del rapporto di lavoro:

☐ il mio stato di disoccupazione si prolunga oltre le 4 settimane, e mi impegno a comunicare tempestivamente a E.BI.T.T. la ripresa dall'attività lavorativa qualora questa avvenisse prima di 4 settimane dalla data di licenziamento.

INOLTRE DICHIARO

☐ di avere diritto all'A.S.p.I (ex indennità di disoccupazione ordinaria con requisiti normali);

☐ di avere diritto alla Mini-A.S.p.I. (ex indennità di disoccupazione ordinaria con requisiti ridotti);

☐ di non avere diritto a nessuno dei suddetti trattamenti di A.S.p.I.;

il sottoscritto

È CONSAPEVOLE CHE

Della assunzione di responsabilità, assunta con quanto dichiarato, prevista dal Codice Civile ai sensi degli artt. 1218, 1342, e 2043 che dal Codice Penale ai sensi dall'art. 640, in presenza di difformità con quanto effettivamente sussistente ed eventualmente verificato.
La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 artt. 38, 46 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dall'articolo 76 per il rilascio di dichiarazioni mendaci e sono da ritenersi a documentazione del periodo di mancata attività la cui certificazione è richiesta dal regolamento del Fondo sostegno al Reddito per i dipendenti istituito presso EBITT.

_____ , lì _____

In fede
Il dipendente

_____

MODULO DA ALLEGARE AD <u>OGNI</u> RICHIESTA DI PRESTAZIONE

E.BI.T.T. MODENA
Ente Bilaterale
Terziario e Turismo

<u>MODULO PRIVACY F.S.R. DIPENDENTI</u>

Egr. Sig./ra _____

Oggetto: <u>Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003.</u>

*Il D.L. **196/2003** tutela la riservatezza dei dati personali ed impone una serie di obblighi a chi "tratta" informazioni personali riferite ad altri soggetti.*
Tra i più importanti adempimenti che la legge impone di rispettare, c'è quello di informare gli interessati e di acquisire il loro consenso al trattamento, soprattutto per le attività di trattamento relativamente alle quali i dati devono essere comunicati ad altri soggetti.
Alla luce di quanto sopra, pertanto, ci pregiamo di informarLa, ai sensi dell'articolo 13 della legge in oggetto, che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività di Ente bilaterale, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto lo scrivente EBITT. I dati personali anche sensibili (Adesione a Sindacati; Stato di salute proprio e dei propri figli), previo il Suo consenso verranno trattati per la corretta gestione delle prestazioni da erogare da parte dello scrivente Ente bilaterale.
I trattamenti potranno essere effettuati mediante strumenti sia informatici che manuali, nella osservanza di tutte le cautele necessarie a garantire la sicurezza e la riservatezza delle informazioni.
I Suoi dati, inoltre, potranno essere comunicati a terzi, esclusivamente per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate alle finalità sopra enunciate ed in particolare alle seguenti categorie di soggetti:
enti, professionisti, società od altre strutture da noi incaricate dei trattamenti connessi all'adempimento degli obblighi amministrativi , contabili e gestionali; enti pubblici (INPS. INAIL, Direzione Provinciale del Lavoro, Uffici fiscali, ecc.); Strutture sanitarie ; Società di assicurazioni; Istituti di credito.

Sia il Suo conferimento dei dati che il Suo consenso possono essere liberamente manifestati, ma il Suo rifiuto comporterà l'impossibilità, da parte nostra, di dar corso agli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Secondo quanto stabilito dall'art. 13 comma 1 lettera e , siamo ad informarLa dei diritti di accesso ai dati personali di cui all'art. 7.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in casi di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3) L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento dei dei dati è l'ente bilaterale EBITT . Il titolare

E.BI.T.T. Ente Bilaterale Terziario e Turismo

<u>Manifestazione del consenso, ai sensi dell'art. 23 Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003.</u>

Il sottoscritto _____ a seguito di presa visione delle informazioni di cui all'art. 13, acconsente ai trattamenti come sopra descritti, anche di quelli sensibili, sin qui raccolti e che verranno raccolti nel prosieguo dall'Ente bilaterale per la gestione delle prestazioni da erogare.
Acconsente alla comunicazione dei dati all'EBITT ed il relativo trattamento da parte della medesima per le finalità sopra descritte,anche in quanto titolare ed esercente la patria potestà.

Data _____ Firma leggibile _____

Modulo DIPE

E.BI.T.T. MODENA
Ente Bilaterale
Terziario e Turismo

RICHIESTA DI CONTRIBUTO
Fondo Sostegno al Reddito E.B.I.T.T.

Spett.le Comitato di Gestione
E.B.I.T.T.
FONDO SOSTEGNO AL REDDITO
Via Emilia Ovest, 775 – MODENA

L'impresa _____ in regola con i versamenti della quota di adesione E.BI.T.T. , Sita in _____ Via_____ Prov. _____ cap _____, CCNL applicato _____, con n. _____ dipendenti nella persona del suo Titolare/Legale Rappresentante_____ in base a quanto previsto dall'Accordo stipulato in data _____, per i dipendenti indicati nel prospetto allegato

Chiede (1)

☐ A seguito del licenziamento dei dipendenti per giustificato motivo oggettivo avvenuta il _____, l'erogazione delle provvidenze di competenza E.BI.T.T. Fondo Sostegno al Reddito (Accordo 23/05/08), da erogarsi al dipendente come da prospetto paga allegato.
A tal fine, la scrivente, dichiara di avere cessato il rapporto di lavoro con i propri dipendenti, e che per gli stessi non è prevista l'erogazione dell'indennità di mobilità.

☐ A seguito dalla sospensione dell'attività lavorativa per _____ attivata dall'azienda dal _____ al _____, chiede l'erogazione delle provvidenze di competenza E.BI.T.T. Fondo Sostegno al Reddito (Accordo 23/05/08), da erogarsi al dipendente come da prospetto allegato (mod. FSR 1.2).
A tal fine dichiara di avere sospeso, dal lavoro e dalla retribuzione, i dipendenti di seguito elencati dal _____ e fino al _____ ed allega copia dell'accordo di sospensione sottoscritto fra le parti.

Inoltre dichiara che, nel periodo cui si riferisce la richiesta di contributo (pena la restituzione di tutto quanto percepito a titolo di beneficio E.BI.T.T. Fondo Sostegno al Reddito) i dipendenti interessati non hanno trovato nessuna occupazione.

Chiede che il contributo stabilito venga accreditato sul c/c dell'azienda intestato a:

_____ Descrizione Banca _____

Codice IBAN_____ .

n.b. – (1) Barrare e compilare solo l'ipotesi che ricorre.

_____ lì _____

L'Azienda

_____