



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

A.2.3) INTEGRAZIONE AL REDDITO PER CONGEDO PARENTALE O ASILO NIDO

RICHIEDENTE	Il/La sottoscritto/a
	Nato/a a (Comune) Provincia il __/__/____
	Codice fiscale
	Dipendente dell'Azienda Artigiana
	con CCNL
	inquadrato al livello con mansione/qualifica
in forza nella stessa dal __/__/____ <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time ore	

Dati dell'AZIENDA	Ragione sociale azienda
	Numero matricola INPS cod. ATECO attività
	Con sede in CAP
	Via/piazza Tel.
	Esercente l'attività di
	P.IVA C.F.
	E-mail PEC

Modalità di erogazione della prestazione	EBAT fornirà all'azienda ed al consulente paghe il conteggio dell'importo spettante in base ai dati forniti. Indicare di seguito i riferimenti del consulente paghe di riferimento.																					
	Studio _____																					
	Persona da contattare _____																					
	Via _____																					
	CAP _____ Città _____																					
	Telefono _____ E-mail _____																					
	PEC _____																					
	La liquidazione del contributo verrà corrisposta per il tramite dell'azienda.																					
	COORDINATE BANCARIE DELL'AZIENDA																					
	BANCA _____																					
CODICE IBAN _____																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td><td style="width: 15px;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">Legenda cod. IBAN: Paese(2) CIN EUR(2) CIN(1) ABI(5) CAB(5) N° Conto(12)</p>																						

CHIEDE

l'erogazione dell'integrazione al reddito per congedi parentali o asilo nido così come previsto dal Regolamento del Fondo Sostegno al Reddito 2024 al punto A.2.3

A tale scopo allega:

- Copia della documentazione per il congedo parentale presentata all'INPS (in caso di richiesta di integrazione per congedo);
- Copia del cedolino paga della lavoratrice o del lavoratore del mese precedente l'interruzione (in caso di richiesta di integrazione per congedo);
- Copia dei cedolini paga da cui si vince la fruizione del congedo parentale (in caso di integrazione per congedo);
- Copia del cedolino paga relativo al primo mese per cui si richiede il rimborso della retta dell'asilo nido (in caso di richiesta di rimborso asilo nido);
- Copia della documentazione dell'eventuale contributo erogato da INPS come bonus asilo nido (in caso di richiesta di rimborso asilo nido);
- Copia della documentazione attestante il pagamento della retta dell'asilo nido (in caso di richiesta rimborso asilo nido);
- qualora nel sistema informativo EBNA non risulti la regolarità contributiva, l'azienda dovrà produrre copia degli F24 mancanti per la verifica della posizione e regolarizzare la stessa.

La presente domanda correlata dei necessari allegati deve essere inviata con PEC all'indirizzo sostegnoreddito@pec.ebat.tn.it Il/la 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.

Il/la richiedente attesta che non è stata chiesta / erogata ad altro componente del nucleo familiare analoga prestazione del Fondo Sostegno al Reddito di EBAT.

Liberatoria

Il/la richiedente e l'azienda dichiarano di aver preso visione del Regolamento del Fondo di Sostegno al Reddito, in particolare dei paragrafi 1, 2, 3, 4, 5, 6 e attestano di essere in possesso dei requisiti necessari per l'erogazione della prestazione, nello specifico della regolarità contributiva sui versamenti alla bilateralità artigiana.

Il/la 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, dal/la 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/la 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 rappresenti la base giuridica del trattamento.

Per tale fine, il/la 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/la **RICHIEDENTE**

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

.....

.....