

MODULO PER LA RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE INDENNITA' MALATTIA

Il sottoscritto _____ titolare/leg. Rappr. dell'azienda _____ con sede in
_____ via _____ C.F. _____ P.Iva _____
_____ telefono _____

Quale datore di lavoro del Sig./ra _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ Telefono _____

C.F. _____ assunto/a con la qualifica di operaio a tempo:

☐ Indeterminato

☐ Apprendista

dal al.....

CHIEDE

☐ La liquidazione dell'indennità integrativa relativa all'assenza non retribuita per malattia per il
periodo dal _____ al _____ periodo in cui il dipendente era in forza presso la
suindicata azienda; a tal fine allega la seguente documentazione

☐ **Eventi di durata inferiore e superiore alla carenza:**

➤ Copia certificato medico di malattia

➤ Copia ultima busta paga

DICHIARA

Che la retribuzione media giornaliera presa a base per il calcolo dell'indennità di malattia è la seguente €
_____ :

Giorni Malattia	Tot. Giorni Indennizzati	Retribuzione c/Inps
Dal 1° al 3°	Nr.	€
Dal 4° al 20°	Nr.	€
Dal 21° al 180°	Nr.	€

Data

Firma Datore di Lavoro

Detrazioni e deduzioni irpef

Il/la sottoscritto/a a norma del DPR 22.12.86 n. 917 e successive modifiche ed integrazioni, dichiara di non richiedere le
deduzioni dal reddito, le detrazioni per redditi da lavoro dipendente, nonché le detrazioni soggettive per le persone a carico.
IL LAVORATORE (firma)

DELEGA (DA UTILIZZARE SE LA DOMANDA VIENE INOLTRATA DA UN INTERMEDIARIO)

Il/la sottoscritto/a delega il/la _____ Via/Piazza _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Codice Fiscale o Partita IVA: _____

ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare le richieste a cui il/la medesimo/a, ovvero il/la proprio/a dipendente hanno diritto, autorizzandolo/a a richiedere informazioni, prendere contatti, inviare e ricevere documentazione, autorizzare pagamenti.

Esclusivamente per lo svolgimento delle attività strettamente connesse, sopra indicate, autorizzo il/la delegato/a al trattamento dei dati anche particolari (sensibili):

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO al trattamento.

In mancanza di tale consenso espresso, l'Ente non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Firma del Datore di Lavoro _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi degli art. 13 e 14 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Gentile Utente

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati da Lei forniti, ai sensi della legislazione in vigore, vengono trattati per il fine esclusivo della gestione della pratica da Lei presentata. Il conferimento dei dati è dunque strettamente funzionale all'instaurazione di tale rapporto, il quale senza i dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguito.

I dati saranno trattati con modalità e procedure effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici necessari per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza: i suoi dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni. I Suoi dati potranno essere comunicati:

a) alla banca per la liquidazione delle indennità;

b) ad organismi pubblici o privati per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Ente bilaterale agricolo Novara e VCO CIMIAV;

c) al soggetto competente per gli adempimenti fiscali e previdenziali connessi all'erogazione delle indennità (mod. 770, CUD ecc.).

I suoi dati personali ed aziendali saranno quindi utilizzati, come è a Lei noto, per l'adempimento degli obblighi contrattuali con particolare riferimento al conteggio, l'elaborazione ed il pagamento delle indennità integrative malattie, infortuni e varie; il compimento di ogni altro adempimento previsto da norme civilistiche, previdenziali, fiscali o da altre disposizioni di legge.

Si fa inoltre presente che l'Ente bilaterale agricolo Novara e VCO CIMIAV in occasione delle operazioni di trattamento dei Suoi dati personali ed a seguito di una Sua segnalazione, può venire a conoscenza di dati cosiddetti "sensibili", in quanto idonei a rivelare uno stato di salute (certificati relativi ad assenze per malattia, maternità, infortuni) e/o l'adesione ad un sindacato (assunzione di cariche sindacali) o ad un partito politico. Tali informazioni potranno essere trattate solo per gli adempimenti connessi alla richiesta delle indennità e/o previsti dalla legge.

L'Ente, inoltre, potrà rivolgersi ad Enti Pubblici ed ai datori di lavoro per verificare la correttezza e la liceità dei trattamenti.

I dati saranno conservati solo per il tempo necessario alle finalità e gli obblighi di conservazione di legge.

In qualità di interessato ha diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso l'Ente, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento e/o la rettifica; ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento e di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo. Ogni richiesta, segnalazione e/o comunicazione potrà essere inviata al titolare del trattamento o al DPO incaricato a mezzo e-mail: massimiliano.ferraris@numberlex.com – pec: massimiliano.ferraris@pec.ordineavvocatorino.it. Il titolare del trattamento dati è CIMIAV, ENTE BILATERALE AGRICOLO DELLA PROVINCIA DI NOVARA E VCO, Via Ravizza 4 – Novara.

Il Presidente

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

AFFINCHÉ L'ENTE POSSA TRATTARE I SUOI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ANCHE PARTICOLARI (artt. 13 e 14 "GDPR", Reg. UE 679/2016)

Dopo aver letto e compreso l'Informativa qui sopra riportata, in ottemperanza alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche particolari necessari per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente bilaterale agricolo Novara e VCO CIMIAV nonché per la realizzazione delle attività descritte nell'informativa con particolare riguardo alla loro comunicazione all'istituto di credito per la liquidazione dell'indennità e per le altre comunicazioni per le attività istituzionali svolte dal Fondo. Esprime altresì il consenso per la comunicazione e diffusione dei dati a soggetti terzi appartenenti alle categorie individuate nella suddetta informativa. Esprime infine esplicito consenso per il trattamento dei dati personali ritenuti "sensibili" nell'ambito delle finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa, avendo avuto conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nell'ambito di tale categoria. Autorizza il datore di lavoro ad inoltrare la documentazione all'Ente Bilaterale anche tramite un suo intermediario.

Cognome e Nome del lavoratore/ della lavoratrice (in stampatello)

_____ DI MATTEO GIUSEPPE _____

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO al trattamento.

In mancanza di tale consenso espresso, l'Ente non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Luogo e data _____

IL LAVORATORE (firma)

.....

Sede: Novara - Via Ravizza 4 – Tel. 0321.620787 Fax 0321.392085
e mail: rbovio.novara@confagricoltura.it – cimiavnovaravco@pec.it C.F. 94024410030