

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il sottoscritto _____

Titolare /legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____ Comune _____
(Sede Operativa riferita al contributo richiesto)

Cap _____ Prov. _____ Matricola INPS Azienda _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

e-mail Consulente del Lavoro _____

N° dipendenti _____ CCNL/CCRL applicato _____

DICHIARA

1. Di essere in regola con i versamenti all'E.B.LIG., come previsto dall'attuale regolamento
2. Di accettare eventuali controlli da parte di organi pubblici preposti e verifiche da parte dell'E.B.LIG.
3. Di non avere ridotto il personale nell'ultimo biennio e/o di avere qualificato gli apprendisti (in caso di domanda per interventi di incremento e mantenimento occupazione).

DI CHIEDERE

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

Il contributo previsto per :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Incremento e Mantenimento Occupazione | <input type="checkbox"/> Eventi Eccezionali e Calamità Naturali |
| <input type="checkbox"/> Maternità'(Titolari/Soci) | <input type="checkbox"/> Qualità e Innovazione |
| <input type="checkbox"/> Sicurezza sul lavoro | |

Per un totale di € _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI GENERALI E SENSIBILI.

Preso atto dell'informativa a pag. 2 ed, in particolare, dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, ACCONSENTO, alla raccolta, al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati stessi, eventualmente anche sensibili, ad opera dei soggetti indicati nella presente informativa e nei limiti di cui alla stessa.. Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e Data _____ Firma _____

Sportello territoriale E.B.LIG. presso l'associazione: _____

Di _____ Pv _____ Prot. N° _____

Allegati:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196.

I dati raccolti ed in possesso dell'E.B.LIG. e da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto del Decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196.

Il conferimento dei dati è dovuto ad obblighi contrattuali: La loro mancata fornitura potrebbe comportare l'impossibilità ad erogare le prestazioni a carico dell'E.B.LIG.

Finalità cui sono destinati i dati.

I dati sono trattati nell'ambito della normale attività dell'ente E.B.LIG. secondo le seguenti finalità:

- 1) Finalità strettamente connesse e strumentali alla attività istituzionale propria e volta ad identificare i soggetti e le aziende percipienti e versanti così permettendo inoltre, sulla base dei regolamenti in vigore, di erogare le prestazioni a carico dell'E.B.LIG.
- 2) Finalità legate ad adempiere a obblighi civili e fiscali ed in materia di Lavoro, di previdenza ed assistenza sociale ;
- 3) Finalità derivanti da obblighi di legge, regolamenti, normative comunitarie, nonché disposizioni impartite da autorità legittimate per legge o da organi di vigilanza e controllo.
- 4) Finalità legate alla elaborazione di analisi statistiche prodotte da Enti del sistema E.B.LIG anche in collaborazione con Enti Pubblici.

Modalità di trattamento dei dati.

Il trattamento dei dati avviene mediante l'uso di strumenti manuali, telematici, informatici.

I dati personali potranno pervenire anche da pubblici registri, elenchi, atti e documenti conoscibili da chiunque.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

Oltre ai soggetti previsti ai punti precedenti i dati potranno essere comunicati a strutture di servizio per finalità gestionali e amministrative, ai soggetti fondatori dell'Ente e dei fondi sulla base di accordi tra gli stessi.

Diritti di cui all'art. 7:

L'art. 7 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali ; di avere conoscenza dell'origine dei dati ; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima od il blocco dei dati trattati in violazione alla legge, nonché la rettifica , l'aggiornamento e l'integrazione dei dati; di opporsi , per motivi legittimi, al trattamento.

Si informa che il titolare del trattamento è l'E.B.LIG con sede in Genova , Via XII Ottobre 12/4 sc D nella persona del Legale rappresentante pro-tempore.

Ente Bilaterale Ligure (E.B.LIG.)

Firma del richiedente

Firma leggibile del responsabile della procedura dello sportello territoriale

MODALITA' DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

I contributi indicati dalla Delibera del Consiglio di Amministrazione dell'EBLIG si intendono al lordo delle ritenute di legge.

Gli importi saranno erogati al netto di ritenuta d'acconto del 4% come da legge n° 499 del 27/12/97 e dall'art. 22 del DPR 600/73 di cui verrà inviata debita certificazione per la quale è indispensabile compilare il quadro sottostante:

DATI PER LA CERTIFICAZIONE DI RITENUTA D'ACCONTO

◆ **DITTE INDIVIDUALI:**

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Eventuale denominazione dell'impresa _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Mail _____

Residenza del Titolare

Via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

◆ **SOCIETA':**

Denominazione e ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Telefono _____ Mail _____

Residenza del Titolare

Via _____ Civico _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

N.B. In caso di dati inesatti o incompleti non potranno essere liquidati i contributi

**LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE PRESSO I RECAPITI TERRITORIALI
DELL' E.B.LIG. ISTITUITI PRESSO LE ASSOCIAZIONI ARTIGIANE.**

- Art. 3 Convenzione sportelli EBLIG

"presso i recapiti territoriali potranno rivolgersi gratuitamente tutte le imprese interessate alle prestazioni dell'E.B.LIG. per assumere le necessarie informazioni, ricevere materiale, presentare documenti "

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI :

CONFARTIGIANATO

GENOVA

Via Assarotti, 7 – 16122
Tel. 010816051 fax 010886946

LA SPEZIA

Via Fontevivo Edificio A1 – 19100
Tel. 0187286611 fax 0187286666

SAVONA

Piazza Mameli, 5/3 – 17100
Tel. 019838551 fax 019822452

SANREMO (IM)

Corso Nazario Sauro, 36 – 18038
Tel. 018452451 fax 0184531648

CNA

GENOVA

Via San Vincenzo 2/1° piano – 16121
Tel. 010545371 fax 01054537350

TIGULLIO

Via Bontà, 71/1c – 16043
Tel. 0185304083 fax 0185313142

LA SPEZIA

Via Padre Giuliani, 6 - 19125
Tel. 0187598059 fax 0187598081

SAVONA

Via Paleocapa, 22/7 – 17100
Tel. 019829708 fax 019853689

SANREMO (IM)

Via B. Asquasciati 12 – 18038
Tel. 0184500309 fax 0184530758

C.A.S.A.

GENOVA

Piazza Vittorio Veneto, 4/4 – 16149
Tel. 0106457377 fax 0106459482

C.L.A.A.I.

GENOVA

Via Lomellini, 17/2 – 16124
Tel. 010261240 fax 010261581

LA SPEZIA

Via Mantegazza 47/2 – 19100
Tel. 0187510075 fax 0187510979