



## **Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 D.P.R. n. 445/2000*

### **DICHIARA**

di essere dipendente dell'azienda \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ e inattivo dal \_\_\_\_\_ a causa degli eventi calamitosi occorsi a Cogne e Cervinia

### **RICHIEDE**

- l'erogazione del contributo "una tantum" a titolo di sostegno al reddito per lavoratori dipendenti pari a **400,00 € al lordo della ritenuta d'acconto del 20% (\*)**
- l'accredito del contributo stesso sul conto corrente di cui fornisce di seguito le coordinate

INTESTATARIO: \_\_\_\_\_

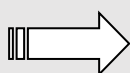
ISTITUTO BANCARIO: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

*(\*) Il contributo "una tantum" è pari a € 320,00 netti e verrà erogato tramite bonifico bancario, previa verifica da parte dell'Ente della regolarità contributiva aziendale e previa trasmissione all'indirizzo e-mail [info@entibilaterali.vda.it](mailto:info@entibilaterali.vda.it) della busta paga del mese di luglio. Il percipiente riceverà una nota con il calcolo della ritenuta d'acconto e l'anno successivo la certificazione unica (CU) prevista dalla normativa.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Lavoratore  
(per esteso e leggibile)



**Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato (ivi compresa la privacy) allegando copia di un documento di identità con indicato il codice fiscale o tessera sanitaria all'indirizzo [info@entibilaterali.vda.it](mailto:info@entibilaterali.vda.it)**

## **INFORMATIVA PRIVACY**

*(Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali)*

1. *Titolare del trattamento:* **Ente Bilaterale Regionale del Turismo della Valle d'Aosta** con sede legale in Via Festaz, n. 29, 11100 Aosta AO, contattabile all'indirizzo email: [eb@pec.entibilaterali.vda.it](mailto:eb@pec.entibilaterali.vda.it); tel. 0165.231682.
2. *Finalità del trattamento:* domanda di contributo Alluvione Cogne e Cervinia 2024.
3. *Destinatari dei dati personali:* dati personali da Lei conferiti con il presente modulo sono indispensabili per poter evadere la richiesta di contributo e saranno conservati presso gli uffici degli Enti Bilaterali ed eventualmente trasmessi alle parti sociali dell'Ente.
4. *La base giuridica del trattamento* dei dati personali da Lei conferiti è costituita dal Suo consenso al trattamento.
5. *Natura obbligatoria del conferimento dei dati.* Il conferimento dei dati personali richiesti nel presente modulo è obbligatorio per l'espletamento della pratica richiesta; pertanto, il loro mancato conferimento in relazione al trattamento indicato ne renderebbe impossibile l'esecuzione.
6. *Tempi di conservazione dei dati:* il presente modulo in originale sarà archiviato e conservato a cura del personale della nostra Segreteria per 10 anni.
7. *Diritti dell'interessato:* richiesta di accesso ai suoi dati personali trattati dalla Società. Qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con il consenso da Lei espresso, è anche Suo diritto proporre reclamo nei confronti del *Garante per la Protezione dei Dati Personali*, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

### **Consenso al trattamento di dati personali**

*Preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, e ricevutane copia, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate.*

*Luogo, data* \_\_\_\_\_

*Firma del Lavoratore* \_\_\_\_\_