ENTE BILATERALE
DEL TERZIARIO DI ROVIGO

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE:	Prot. n. …… Data …… Ora ……
	Importo da erogare ……
	Anzianità contr. lavoratore ……
	Versamenti ditta ……
	Altre richieste dell'anno ……
	Note ……

MODULO RICHIESTA SOSTEGNO AL REDDITO

per lavoratori licenziati per GMO che sottoscrivono un "Patto di servizio o di formazione al ricollocamento"

(Richiesta da inviare a segreteria@ebiro.it)

DATI DEL LAVORATORE/RICHIEDENTE

Cognome: …….. Nome: …… Codice fiscale: ……

Nato/a il …….. A …….. Prov. ……..

Residente a …….. Prov.: …… In Via/P.zza ……

Tel./Cell.: …….. E-mail (no PEC) ……

Occupato presso l'azienda: …… Nell'unità locale di: ……

COORDINATE BANCARIE SU CUI EFFETTUARE IL BONIFICO

Intestatario conto: …….. (cognome e nome)

CODICE IBAN (27 CARATTERI ALFANUMERICI):

Il sottoscritto richiedente, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità (Articolo 46 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ***dichiara:***

- ✓ Di non aver usufruito di ulteriori contributi da altri Enti pubblici e/o privati
- ✓ Di esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di Ente Bilaterale del Terziario di Rovigo per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti. Riferimento informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg Eu. 2016/679: www.ebiro.it ;
- ✓ Di esprimere il consenso al trattamento dei miei dati personali con finalità di invio di newsletter e/o di materiale e/o comunicazioni pubblicitarie e promozionali relativi a prodotti, servizi od eventi riconducibili all'attività dell'Ente Bilaterale

☐ Prestare il consenso | ☐ Negare il consenso

- ✓ Di autorizzare l'Ente Bilaterale del Terziario di Rovigo ad effettuare eventuali verifiche sulla veridicità dei dati forniti.

REGOLAMENTO DEL CONTRIBUTO PER L'ANNO IN CORSO:

- ✓ Sarà erogato un contributo pari al 10% dell'assegno NASPI calcolato sull'importo del primo assegno.
  Il sostegno al reddito sarà erogato per una durata massima di 6 mesi a decorrere dal 5° mese dello stato di disoccupazione (8° mese nel caso di lavoratori che hanno compiuto i 55 anni).
- ✓ Tutte le richieste (complete di tutta la documentazione) saranno inserite in una graduatoria in base alla data e all'ora di presentazione e saranno evase fino ad esaurimento fondi (l'eventuale esaurimento del fondo sarà indicato sul sito alla sezione Servizi ai Lavoratori).

Per i documenti da allegare al presente modulo ed i termini di presentazione della domanda, oltre alle specifiche relative al sostegno al reddito, si prega di consultare il ***REGOLAMENTO COMPLETO*** **alla pag. Lavoratori Terziario (ebiro.it)**
Il richiedente dichiara di aver preso visione del succitato regolamento.

Luogo e data …….. Firma del dichiarante ……