

MODULO DA CONSEGNARE **entro il 28/02/2027** presso uno degli Sportelli Informativi di EBCT attivati nelle sedi territoriali delle organizzazioni sindacali indicati nel sito www.ebct.it che effettueranno la verifica della documentazione presentata.

EBCT- Modulo richiesta Contributo per l'acquisto di protesi acustiche, apparecchi odontoiatrici, ortopedici e/o ottici

MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Documento d'identità _____ n. _____ rilasciato da _____

Email _____

Dipendente presso il Datore di Lavoro (indicare la sede del lavoro)

Denominazione _____ partita iva _____ con sede in _____

Via _____ N° _____ MATRICOLA INPS AZIENDA _____

DICHIARA (solo in caso di richiesta del rimborso per il figlio minorenni)

("DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE" art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

-che la propria famiglia, residente a _____ (prov. di _____) via/piazza _____ n. _____

è così composta: *(indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, relazione di parentela con il dichiarante)*

Chiede l'erogazione del CONTRIBUTO per l'acquisto di protesi acustiche, apparecchi odontoiatrici, ortopedici e/o ottici 2026

da accreditarsi sul c/c Iban _____ a me intestato

ed a tal fine **allega la seguente documentazione:**

- **Certificazione medica attestante la necessità di protesi e/o apparecchi**
- **Scontrini/fatture/ricevute fiscali intestate al lavoratore e/o al figlio**
- **copia dell'ultima busta paga**
- **attestazione ISEE**
- **informativa privacy e consenso al trattamento dei dati particolari sanitari del lavoratore o del figlio minore**

Il lavoratore, preso atto che EBCT si riserva la facoltà di verificare la documentazione originale di ciascuna pratica per un anno dalla data di presentazione della domanda, si impegna a conservarla durante l'intero periodo.

Il lavoratore attesta l'avvenuta lettura dell'informativa ed esprime il consenso al trattamento di propri dati personali particolari sanitari. Se necessario allega consenso al trattamento dei dati personali particolari sanitari del figlio minore.

Data, _____

Firma _____

Regolamento Europeo 2016/679

Informativa ex articolo 13 per i richiedenti

Gli Enti Bilaterali Commercio e Turismo della Toscana EBCT sono organismi paritetici senza scopo di lucro aventi natura giuridica di associazione non riconosciuta. I rappresentanti dei lavoratori e quelli dei datori di lavoro sono in numero uguale tra loro, esprimendo così una concreta forma di collaborazione tra impresa e lavoro volta al superamento dei conflitti.

Le parti sociali presenti sono le organizzazioni firmatarie dei CCNL di riferimento (CCNL Commercio, terziario e servizi, CCNL Turismo): l'associazione datoriale Confesercenti Regionale ed i sindacati dei lavoratori della Toscana, Filcams-Cgil, Fisascat-Cisl e Uiltucs-Uil.

I dati personali comunicati a EBCT sono trattati nel pieno rispetto del Regolamento EU 679/16 (GDPR) e EBCT garantisce ai soggetti che entrano in contatto con i propri enti il pieno rispetto della normativa. La presente informativa illustra le caratteristiche del trattamento, svolto da EBCT, dei dati personali allo stesso comunicati, evidenziandone la tipologia, nonché le finalità e le modalità del relativo trattamento, curandosi inoltre di esporre al soggetto interessato i diritti previsti dal GDPR. Al fine di adeguare il contenuto dell'informativa alla normativa vigente, essa è periodicamente oggetto di revisione e aggiornamento.

Titolari del trattamento dei dati personali sono l'Ente Bilaterale della Toscana e l'Ente Bilaterale Territoriale Unitario del settore Turismo della Toscana con sede in Via Pistoiese, 155 50145 Firenze - Tel.: 055/3036208 Email: info@ebct.it

In relazione alla complessità e alla varietà delle attività svolte, EBCT tratta dati comuni dei soggetti richiedenti prestazioni di sostegno al reddito e di welfare, raccolti tramite la compilazione di format inoltrati direttamente all'Ente o attraverso i CST e gli Sportelli Informativi dislocati sul territorio regionale.

Nei casi in argomento le finalità perseguite attengono ad interventi a carattere sociale mirati al sostegno economico in relazione a problematiche sanitarie, eventualmente anche a favore di figli minori.

Il trattamento si concretizza in tali casi per la necessità di dar seguito a una richiesta dell'interessato per la quale, ove pervenuta con le modalità e i termini offerti e stabiliti, il titolare si rende disponibile a eseguire. Poiché tuttavia la prestazione è erogata in relazione a specifiche condizioni di salute, il trattamento dei dati personali richiede il consenso dell'interessato e, in caso si tratti di minori, anche l'autorizzazione genitoriale. Il consenso è altresì necessario allorché si debbano trattare dati sanitari riferiti all'attestazione ISEE.

Qualora debbano essere trattati dati personali di minori è richiesto il consenso genitoriale. Il consenso è altresì necessario allorché si debbano trattare dati sanitari riferiti all'attestazione ISEE.

I dati personali possono essere trattati dal titolare anche per un interesse legittimo, per esempio; qualora da utilizzare nel contesto di un contenzioso giudiziario.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Ove non vengano comunicati, non è possibile corrispondere alla richiesta del servizio.

Il trattamento dei dati raccolti può essere svolto anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza del trattamento. I dati trattati sono aggiornati, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità sopra elencate per le quali sono raccolti e successivamente trattati. I dati sono resi accessibili esclusivamente a dipendenti e collaboratori appositamente incaricati. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire qualsiasi incidente o violazione dei dati a livello informatico e fisico, il rispetto dei principi di liceità, la limitazione delle finalità e la minimizzazione dei dati. I dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e, comunque, per un periodo non superiore a 3 anni.

Ogni interessato ha il diritto, esercitabile anche inviando specifica richiesta alla mail info@ebct.it, di:

- ottenere dal titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali in trattazione, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione del trattamento e la portabilità dei dati medesimi;
- opporsi al trattamento;
- revocare ogni eventuale consenso accordato;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo, ove ritenga che il trattamento che lo riguarda sia svolto in violazione del GDPR. Per l'Italia l'autorità di controllo è il Garante per la Protezione dei Dati Personali, sul cui sito (<https://www.garanteprivacy.it/>) sono disponibili modalità e modello per il reclamo medesimo.

EBCT ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (DPO) contattabile all'indirizzo mail: info@ebct.it

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE_____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI PARTICOLARI SANITARI

Il sottoscritto _____ , in relazione al trattamento dei propri dati personali particolari sanitari finalizzati al conseguimento del beneficio

_____ ,
se necessario compresi quelli presenti sull'attestazione ISEE

- esprime il consenso _____

- non esprime il consenso _____

Data _____

Firma _____

CONSENSO PER MINORI

(articolo 8 Regolamento Europeo 679/2016)

Il sottoscritto _____ , in qualità di _____ , autorizza EBCT della Toscana a trattare i dati personali del minore _____ , al fine di poter conseguire il beneficio _____ , secondo le modalità di trattamento illustrate nell' apposita informativa.

Il sottoscritto (*) _____ autorizza altresì EBCT della Toscana a trattare dati sanitari presenti sull'attestazione ISEE.

Data _____

Firma _____

(*) solo nel caso in cui l'attestazione ISEE contenga informazioni sulla salute.