

Domanda di contributo per il rimborso del corso di aggiornamento della Carta di Qualificazione del Conducente CQC

(da inviare da un indirizzo pec a orbita@legalmail.it)

Il/La Sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____

nat__ a (Comune) _____ (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (Via, Piazza, ecc.) _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (Prov. o Stato) _____

Cod.Fisc. _____ Tel. _____ Email _____

in qualità di titolare / dipendente dell'impresa (denominazione) _____

CHIEDE

il contributo OR.BI.T.A per il rimborso dei costi sostenuti del corso di ore 35 per l'aggiornamento della Carta di Qualificazione del Conducente (CQC)

Allega:

- Documento di identità del richiedente
- Fattura / ricevuta di pagamento del corso effettuato
- Fotocopia della CQC rinnovata
- Copia quietanzata degli F24 relativi ai versamenti EBNA dei 2 mesi precedenti il momento della richiesta
- Attestato di frequenza corso sindacale di n° 2 ore*

* Il corso di n° 2 ore è obbligatorio per il personale dipendente ai fini dell'erogazione del contributo e verterà su bilateralità, sanità integrativa, previdenza integrativa.

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta da Lei avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/sua datrice/datore di lavoro. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la Sua persona ed il Suo familiare sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DA LAVORATORI DIPENDENTI

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante

dell'impresa denominata _____

avente codice fiscale _____ e sede in _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

dichiara che il richiedente è alle proprie dipendenze dal ___/___/___, di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale Autotrasporto. L'azienda, che in caso di approvazione della richiesta riceverà da parte di OR.BI.T.A. un bonifico bancario per la prestazione in oggetto, si impegna ad inserire il relativo importo nella prima busta paga utile del lavoratore richiedente. L'azienda

CHIEDE

che il contributo OR.BI.T.A. venga erogato con bonifico bancario sul c/c n. _____

intestato a _____

istituto di credito (denominazione) _____

CODICE IBAN AZIENDALE:

(Campo obbligatorio)

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/sua lavoratrice/lavoratore. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DAL TITOLARE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante

dell'impresa denominata _____

avente codice fiscale _____ e sede in _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Dichiara di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale Autotrasporto.

CHIEDE

che il contributo OR.BI.T.A. venga erogato con bonifico bancario sul c/c n. _____

intestato a _____

istituto di credito (denominazione) _____

CODICE IBAN AZIENDALE:

(Campo obbligatorio)

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/sua lavoratrice/lavoratore. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____