



(Modello A1)

Spett.le
E.B.T. SALERNO
Via Romualdo II Guarna, 8
84125 - SALERNO

Oggetto: Richiesta conferimento assegno di sostegno allo studio – Anno Scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e nome

nato/a a _____ (____) il _____ residente

in _____ (____) Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

In servizio presso **l'AZIENDA**

Denominazione societaria _____ P.IVA _____

nome azienda _____

sede azienda: via _____ N° _____ Loc. _____

settore di attività:

Alberghi Pubb. Esercizi Ag. viaggi Stab. balneari Vill. turistici Altre attività

CHIEDE

Il conferimento dell'assegno di sostegno allo studio per:

il/la propri _____ figli _____ nat _____ a _____ il _____
Cognome e nome

iscritti per l'anno scolastico 2023/2024 alla classe/anno universitario _____ della

Scuola/Università _____
Nome dell'istituto scolastico (per l'università, indicare anche la facoltà)

con sede in _____ alla via _____

sé stesso, in qualità di studente lavoratore,

iscrittosi per l'anno scolastico 2023/2024 alla classe/anno universitario _____ della

Scuola/Università _____
Nome dell'istituto scolastico (per l'università, indicare anche la facoltà)

con sede in _____ alla via _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'IBAN per l'accredito del contributo a mezzo bonifico bancario è il seguente:

codice IBAN (27 caratteri alfanumerici)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a me intestato.

In caso di conto cointestato, indicare di seguito l'esatta intestazione del conto:

Si allega alla domanda la seguente documentazione obbligatoria:

- certificato di stato di famiglia
- certificato ISEE
- attestazione del versamento del contributo da parte dell'Azienda all'E.B.T. Salerno nell'anno solare in corso (**Mod_RV**)
- per i lavoratori a tempo indeterminato, n. 6 buste paga attestanti il versamento del contributo all'Ente Bilaterale nell'anno solare in corso
- per i lavoratori a tempo determinato (stagionali), n. 3 buste paga attestanti il versamento del contributo all'Ente Bilaterale nell'anno solare in corso
- attestazione di frequenza o di iscrizione scuole secondarie di 1° grado, scuole secondarie di 2° grado o università (per l'università copia di attestazione di pagamento della tassa)
- copia documento d'identità del soggetto che presenta la domanda e del figlio beneficiario dell'assegno

Luogo e data _____

Firma del richiedente

La presente domanda deve essere presentata **entro il 27/11/2023**.

La trasmissione della domanda oltre i tempi indicati e/o mancante della documentazione obbligatoria richiesta, comporterà, come da regolamento, il rigetto della stessa.



Informativa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE n. 679/2016 per il trattamento dei dati personali

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il GDPR 679/2016 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La presente informativa è redatta ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. Il trattamento dei dati forniti e delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e sicurezza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

I dati da Lei forniti saranno trattati per espletare gli adempimenti relativi alle finalità statutarie dell'Ente; per l'erogazione di prestazioni e servizi, gestiti direttamente dall'Ente o attraverso società appositamente incaricate; per l'elaborazione della documentazione idonea ad adempiere agli obblighi contrattuali e di legge connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili.

Il trattamento dei dati sarà eseguito sia in modalità cartacea (attraverso la raccolta dei documenti in fascicoli, schede, e archivi), sia in modalità elettronica (con l'ausilio di mezzi informatici). La conservazione dei dati sarà strettamente correlata all'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, e contabili.

Il conferimento dei Suoi dati personali è indispensabile per la realizzazione delle finalità sopra riportate; pertanto, il mancato consenso da parte Sua al trattamento renderà impossibile avviare, gestire e erogare le prestazioni da Lei richieste.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal Titolare del Trattamento come indicato in calce anche tramite personale dipendente, collaboratori, consulenti e incaricati, nonché ad ogni altro soggetto che si rendesse necessario per il perseguimento delle finalità di cui sopra, con esclusione di qualunque fine commerciale. I dati potranno essere comunicati a terzi, quali enti pubblici e organi di vigilanza, per adempiere a obblighi derivanti dalla legge.

Il trattamento riguarderà anche dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare:

- l'origine razziale ed etnica
- l'adesione a sindacati od organizzazioni a carattere sindacale
- i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute

Il titolare del trattamento è:

L'Ente Bilaterale Turismo Salerno

con sede in Via Romualdo II Guarna n. 8 - 84125 Salerno Tel. 089.5647383

mail: info@ebtsa.it – PEC: ebtsa@pec.it

nella persona del Presidente pro tempore, legale rappresentante dell'ente.

Diritti dell'interessato

L'interessato, ai sensi del GDPR 679/2016, ha diritto in ogni momento di ottenere l'indicazione dell'origine dei propri dati personali; delle finalità e modalità del trattamento e delle misure applicate in caso di trattamento con l'ausilio di mezzi informatici; degli estremi identificativi del titolare, di eventuali responsabili e dei soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

Ha inoltre diritto: ad accedere ai propri dati; di ottenere la rettifica, l'aggiornamento, l'integrazione, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento e/o revocare il consenso; alla portabilità dei dati; a proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante per la Privacy).

Il/la Sottoscritto/a _____, ricevuta e letta la presente informativa ai sensi del GDPR 679/2016, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data e luogo _____ Firma _____