Codice ISCRITTO _____

Ente Bilaterale di Settore EBS INDUSTRIA ALIMENTARE

MODULO RICHIESTA SOSTEGNO MATERNITA'/PATERNITA' [MOD. 01M]

ISCRITTO

_____ COGNOME

_____ NOME

_____ DATA DI NASCITA

_____ LUOGO DI NASCITA

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CODICE FISCALE

_____ E-MAIL* RECAPITO TELEFONICO*

*indicando l'indirizzo di posta elettronica si autorizza l'Ente all'invio di comunicazioni tramite e-mail o contatto telefonico

_____ INDIRIZZO DI RESIDENZA

_____ LUOGO E CAP DI RESIDENZA

AZIENDA

_____ RAGIONE SOCIALE

_____ PARTITA IVA o CODICE FISCALE

RICHIESTA CONTRIBUTO ASSISTENZIALE

CHIEDE CHE GLI VENGA EROGATO IL **CONTRIBUTO ASSISTENZIALE INTEGRATIVO A SOSTEGNO DELLA MATERNITA'/PATERNITA'** PER IL CONGEDO FACOLTATIVO **DAL** _____ **AL** _____ PER UN TOTALE DI _____ **GIORNI**

(NB: il contributo assistenziale spetta soltanto per i giorni indennizzati dall'INPS)

Si dichiara di essere a conoscenza che il contributo assistenziale erogato dall'Ente implementa il reddito complessivo, pertanto la base imponibile assoggettata a tassazione. Chiedo quindi, a codesto Ente, che venga applicata la seguente aliquota IRPEF sull'importo del contributo da me richiesto (in assenza di scelta verrà applicata la tassazione minima vigente al momento dell'erogazione del contributo)

☐ Minima di legge ☐ .....%

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- **Copia della domanda completa inoltrata all'INPS (Ricevuta e Riepilogo dati)**
- **Copia dei cedolini paga relativi alle mensilità per cui viene richiesta l'indennità, da cui risulta l'importo a carico dell'INPS (nel caso di richieste di astensione per più mesi, il lavoratore invierà il primo cedolino congiuntamente con il presente modulo, ed i successivi cedolini con invii separati a cadenza mensile)**

DATI PER IL RIMBORSO

I L'Ente può effettuare il bonifico soltanto sulle coordinate bancarie intestate o cointestate al titolare di polizza.

CODICE IBAN (27 caratteri)

DELEGA AD AGIRE

Da compilare solo nel caso in cui si deleghi un patronato, sindacato, ecc…

Il/la sottoscritto/a assicurato delega il/la _____ Via/Piazza_____ CAP _____

Città _____Prov. _____ C.F. o P.IVA _____ EMAIL _____

ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare le procedure di copertura assicurativa a cui il medesimo ha diritto in virtù del proprio vincolo associativo, autorizzandolo/a a richiedere informazioni, prendere contatti, inviare e ricevere documentazione, autorizzare pagamenti.
Esclusivamente per le finalità assicurative e lo svolgimento delle attività strettamente connesse, sopra indicate, autorizzo il/la delegato/a al trattamento dei dati anche particolari.

[ ] CONSENTO **[ ] NON CONSENTO** **In mancanza di tale consenso espresso, l'Ente non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.**

Per il dipendente iscritto

AFFINCHÉ L'ENTE E UNISALUTE POSSANO TRATTARE I SUOI DATI E' NECESSARIO SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ANCHE PARTICOLARI PER FINALITA' ASSICURATIVE (artt. 13 e 14 GDPR (Reg. UE 679/2016)
Dopo aver letto e compreso l'Informativa allegata, disponibile anche sul sito **www.ebsalimentare.it** nella sezione *Normativa*, in ottemperanza alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche particolari necessari per le finalità associative ed assicurative indicate nell'Informativa.

Cognome e Nome dell'Iscritto (in stampatello) _____

[ ] CONSENTO **[ ] NON CONSENTO**
In mancanza di tale consenso espresso, l'Ente non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Luogo e data _____

Firma del dipendente Iscritto _____

Codice ISCRITTO _____

Ente Bilaterale di Settore EBS INDUSTRIA ALIMENTARE

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati da Lei forniti, ai sensi della legislazione in vigore, vengono trattati per il fine esclusivo della gestione del rapporto associativo. Il conferimento dei dati è dunque strettamente funzionale all'instaurazione di tale rapporto, il quale senza i dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguito. I dati saranno trattati con modalità e procedure effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici necessari per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. I suoi dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni e comunque in conformità alle istruzioni ricevute dal titolare. I suoi dati personali saranno trattati con misure di sicurezza adeguate a ridurre al minimo i rischi di distruzione e/o perdita, accesso non autorizzato e/o illecito trattamento. I suoi dati non sono soggetti a diffusione. Per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi e da questi trattati esclusivamente per le finalità di gestione delle prestazioni di integrazione al reddito e/o di elaborazione ed invio di materiale informativo sulle attività dell'Ente. L'elenco aggiornato dei responsabili e/o delle società incaricate per l'elaborazione ed invio del materiale informativo, potrà essere da Lei conosciuto facendo specifica richiesta all'Ente. L'Ente, inoltre, potrà rivolgersi ad Enti Pubblici ed ai datori di lavoro per verificare la correttezza e la liceità dei dati trattati. I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario all'adempito delle prestazioni di integrazione al reddito inoltrate e connesse al vincolo associativo. I dati saranno conservati solo per il tempo necessario alle finalità di legge. Successivamente saranno distrutti i formati cartacei ed ogni supporto informatico/elettronico ove siano contenuti e ove si faccia in qualsiasi modo riferimento ai dati trattati. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. In qualità di interessato ha diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso l'Ente, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento e/o la rettifica; ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento e di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo ad un'Autorità di controllo. L'informativa estesa è disponibile sul sito *www.ebsalimentare.it* nella sezione Normativa. Ogni richiesta, segnalazione e/o comunicazione potrà essere inviata al titolare del trattamento o al DPO incaricato, a mezzo mail **dpo@ebsalimentare.it**. Il titolare del trattamento dati è EBS con sede legale in Via Morgagni, 31/33 — 00161 Roma **amministrazione@ebsalimentare.it**

ASSOGGETTAMENTO FISCALE DEL CONTRIBUTO

Il contributo di sostegno alla maternità/paternità integra il reddito dell'Iscritto e come tale la base imponibile assoggettata alla tassazione IRPEF. Si ricorda che l'IRPEF è una imposta progressiva la cui percentuale (aliquota) di prelievo aumenta all'aumentare dei redditi percepiti in base alle tre fasce reddituali. Pertanto maggiore sarà il reddito maggiore sarà la sua tassazione. Onde evitare una maggiore tassazione o una errata dichiarazione dei redditi, l'Iscritto dovrà indicare la scelta dell'aliquota IRPEF da applicare al contributo erogato dall'Ente, coerente con il suo scaglione reddituale presunto. Per una corretta tassazione si deve individuare quale è il reddito presunto che si percepirà nell'anno, di seguito la tabella attualmente in vigore.

REDDITO IMPONIBILE	ALIQUOTA
Fino a € 28.000,00	23%
Da € 28.001,00 a € 50.000,00	35%
Da € 50.001,00 in poi	43%