

MODULO DI RICHIESTA ACCESSO AL “FONDO IN FAVORE DELLE VITTIME DI VIOLENZA DI GENERE DIPENDENTI DELL’INDUSTRIA ALIMENTARE” [mod. 03VVG]

DATI ISCRITTO

COGNOME

INDIRIZZO DI RESIDENZA E/O DOMICILIO

NOME

LUOGO E CAP DI RESIDENZA

DATA DI NASCITA

RECAPITO TELEFONICO*

LUOGO DI NASCITA

F-MAIL *

CODICE FISCALE F

*Indicando l'indirizzo di posta elettronica si autorizza l'Ente all'invio di comunicazioni tramite e-mail. Indicando il recapito telefonico si autorizza l'Ente all'invio di comunicazioni tramite contatto telefonico.

DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE

P.IVA o CODICE FISCALE

ELENCO PRESTAZIONI E SPESE

☐ Spese di viaggio sostenute per sé ed i suoi familiari☐ Servizio di ricollocamento lavorativo☐ Spese di trasloco☐ Contributo mensile al canone di locazione di contratto regolarmente registrato

N. FATTURA	DATA	IMPORTO

PROTOCOLLO	DATA

Si dichiara di essere a conoscenza che il contributo assistenziale erogato dall'Ente implementa il reddito complessivo, pertanto esso costituisce 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 ☐ _____ %

DATI PER IL RIMBORSO

L'Ente può effettuare il bonifico solo sulle coordinate bancarie intestate all'iscritto. 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/a delega il/la _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. o P.IVA _____ E-mail _____

ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare la richiesta a cui il/la medesimo/a ha diritto in virtù del proprio vincolo associativo, autorizzandolo/a a richiedere informazioni, prendere contatti, inviare e ricevere documentazione, autorizzare pagamenti.

☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO

In mancanza di tale consenso espresso, l'Ente non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Per l'iscritto

Cognome e Nome dell'iscritto (in stampatello) _____

Dopo aver letto e compreso l'Informativa allegata, disponibile in versione estesa 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.

☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO

Si informa che in mancanza di tale consenso espresso, l'Ente non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Luogo e data _____

Firma dell'iscritto _____

Dichiaro di essere venuta/o a conoscenza del "Fondo in favore delle vittime di violenza di genere dipendenti dell'Industria Alimentare" tramite _____

Luogo e data _____

Firma del dipendente iscritto _____

CODICE ISCRITTO



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 13 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'adempimento 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

GUIDA ALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La domanda di accesso alle misure erogate dal Fondo, debitamente sottoscritta e completa degli obbligatorî allegati, **deve essere inviata all'indirizzo** e-mail info@ebsalimentare.it

Il termine di presentazione della domanda è fissato in 6 mesi dalla data delle ricevute/fatture delle spese sostenute e/o della decorrenza del contratto di locazione e comunque entro e non oltre un anno dalla certificazione, da parte dei Centri Antiviolenza/Servizi Sociali/Casa Rifugio, dell'inizio del percorso di uscita dalla violenza.

Non è possibile presentare più di una richiesta di accesso al Fondo, per ogni singola misura, per ciascun dipendente dell'Industria Alimentare.

Documentazione da inoltrare all'Ente:

- A. Modulo di richiesta di accesso al Fondo debitamente compilato e sottoscritto;
- B. Certificazione rilasciata dal Comune di appartenenza e/o dichiarazione firmata dal legale rappresentante del Centro Antiviolenza/Casa Rifugio che attesti il percorso di emancipazione ed autonomia intrapreso;
- C. Documento di identità in corso di validità.

In base alle tipologie di sostegno richieste, oltre alla documentazione ai punti A, B, C:

- D. Lettera di trasferimento presso altra sede/unità produttiva in cui il dipendente è in forza di cui all'art.40 Ter lettera E) del CCNL;
- E. Documenti comprovanti il sostenimento delle spese di spostamento e trasloco (ricevute /fatture e relative quietanze di pagamento);
- F. Copia del contratto di locazione completo di ricevuta di registrazione*.

* copia delle quietanze di pagamento del canone d'affitto dovranno essere inviate con cadenza mensile nel limite dei sei mesi previsti da Regolamento.

Assoggettamento fiscale del contributo

Il contributo erogato a titolo di rimborso delle spese previste nel Regolamento, 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% (minima di legge)
Da € 28.001,00 a € 50.000,00	33%
Da € 50.0001,00 in poi	43%