

MODULO DI DENUNCIA INFORTUNI

A. DATI ANAGRAFICI DELL'INFORTUNATO

NOME							
COGNOME							
DATA E LUOGO DI NASCITA	data/...../.....	comune		Prov.		
NAZIONALITA'							
RECAPITO POSTALE	Indirizzo						
COMUNE			CAP		Prov.		
TELEFONO			e-mail				
SESSO	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>			
C. FISCALE							
DIPENDENTE DELL'AGENZIA PER IL LAVORO					Filiale di		
DATA INIZIO RAPP. DI LAVORO			DATA FINE RAPP. DI LAVORO				
CCNL APPLICATO			Livello di inquadramento				

B. ESTREMI DEL SINISTRO

DATA E ORA SINISTRO		LUOGO		PROV.	
NOME IMPRESA UTILIZZATRICE					
DESCRIZIONE DEL SINISTRO					

C. MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	BONIFICO BANCARIO	COD. IBAN	
<input type="checkbox"/>	BONIFICO DOMICILIATO		

DATA _____ Firma _____

IL PRESENTE MODULO E GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE INVIATI, ENTRO 30 GIORNI DALLA SCADENZA DEL CONTRATTO, ESCLUSIVAMENTE CON RACCOMANDATA A.R. A:

EBITEMP – INDENNIZZI INFORTUNI
CORSO VITTORIO EMANUELE II, 269
00186 ROMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- A) COPIA DEL CONTRATTO DI PRESTAZIONE DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE ED EVENTUALI PROROGHE**
- B) AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ALLEGATO 1)**
- C) FOTOCOPIA DEL PRIMO CERTIFICATO MEDICO**

Successivamente, per completare la pratica, l'infortunato dovrà inviare:

- certificati medici INAIL con prognosi, recanti date consequenziali;*
- certificato INAIL di chiusura dell'infortunio;*
- dichiarazione di cessazione del rapporto di lavoro rilasciata dall'agenzia per il lavoro;*
- in caso di invalidità permanente: certificato INAIL attestante il grado di invalidità*

Documenti da inviare in caso di decesso:

- A) MODULO DI DENUNCIA COMPILATO DA UN EREDE**
- B) COPIA DEL CONTRATTO DI PRESTAZIONE DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE**
- C) CERTIFICATO DI MORTE IN ORIGINALE**
- D) STATO DI FAMIGLIA IN ORIGINALE**
- E) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' INDICANTE GLI EREDI LEGITTIMI O TESTAMENTARI**
- F) VERBALI DELLE AUTORITA' INTERVENUTE A SEGUITO DELL'INCIDENTE**
- G) CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE LE CAUSE CLINICHE DEL DECESSO**



Informativa sulla privacy e raccolta del consenso al trattamento dei dati

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196
(Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

Gentile Signore/a,
Informiamo che:

1. I Suoi dati personali sono necessari al fine di consentire a E.BI.TEMP, di perseguire il proprio oggetto sociale ai sensi delle vigenti norme di legge; il trattamento dei Suoi dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati;
2. Il conferimento dei Suoi dati personali, salvo che non venga reso obbligatorio da successive norme di legge, è facoltativo;
3. Il mancato assenso al trattamento dei dati personali a Lei richiesti, potrebbe comportare l'impossibilità di stipulare e/o eseguire, in tutto od in parte, il contratto negoziato per Suo conto;
4. In rapporto al contratto che per Suo conto sarà negoziato potrà esserLe richiesta anche comunicazione dei dati "sensibili" di cui all'art. 26, Decreto Legislativo n. 196 del 2003; per il trattamento di tali dati la legge richiede una specifica approvazione, che troverà nella dichiarazione di consenso in calce alla presente informativa;
5. In relazione al trattamento dei dati personali Lei ha diritto: (A) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro generale dei trattamenti tenuto dal Garante, l'esistenza di trattamenti di dati che La possono riguardare; (B) di essere edotto su nome, denominazione o ragione sociale e domicilio, residenza o sede del titolare, finalità e modalità del trattamento, nome, denominazione o ragione sociale e domicilio, residenza o sede del responsabile, se nominato; (C) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni di cancellazione e/o trasformazione, di aggiornamento e/o rettificazione dei dati sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che La riguardano, previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informati dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto;
6. Titolare del trattamento è E.BI.TEMP in persona del Legale Rappresentante pro tempore, con sede in Roma Corso Vittorio Emanuele II 269;
7. Responsabile del trattamento è E.BI.TEMP in persona del Legale Rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica presso la sede di quest'ultima.

Io sottoscritto/a _____ preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

.....liFirma.....

Io sottoscritto/a _____ preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva.

.....li Firma.....

Io sottoscritto/a _____ preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali "sensibili".

.....li.....Firma.....