

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA MOBILITÀ TERRITORIALE

01. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____
 Luogo di nascita _____ Data di nascita ____/____/____
 Nazionalità _____ Codice Fiscale _____
 Indirizzo Recapito Postale _____ N° _____
 Comune _____ Cap _____ Provincia _____
 Sesso M F Telefono _____ E-mail _____
Obbligatoria - verrà utilizzata per le comunicazioni

Dipendente dell'agenzia per il lavoro _____

Contratto di lavoro in somministrazione Tempo determinato Tempo indeterminato Apprendistato
 comprese tutte le proroghe

Data inizio rapp. di lavoro ____/____/____ Data fine rapp. di lavoro ____/____/____

Trasferimento da _____ A _____
(volontario a seguito di nuovo contratto o nuova missione) Comune - Provincia Comune - Provincia

Con la presente il/la sottoscritto/a dichiara la presa visione dell'informativa privacy allegata ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 679/2016 (Allegato nr. 1)

Data ____/____/____ Firma _____

Il/la richiedente, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi della normativa pro tempore vigente in materia di tutela e protezione dei dati e del regolamento UE 679/2016,

ACCONSENTE **NON ACCONSENTE**

All'utilizzo dell'indirizzo mail comunicato nel modulo di richiesta per l'invio da parte di Ebitemp di avvisi e comunicazioni di carattere informativo sulle attività dell'Ente (è data comunque facoltà di richiedere a Ebitemp, in qualsiasi momento, la cancellazione della mail dal database).

02. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario Bonifico Domiciliato

Paese 2 lettere	CIN EUR 2 numeri	CIN 1 lettera	ABI – 5 numeri	CAB – 5 numeri	NUMERO CONTO C/C – 12 numeri

Attenzione: sono consentiti pagamenti tramite bonifico domiciliato o carte ricaricabili solo al di sotto della soglia massima di **500 euro**; per importi superiori è necessario un cc bancario.

ALLEGATO 1 INFORMATIVA PRIVACY EBITEMP

INFORMATIVA

(Data di aggiornamento dell'informativa: 25/05/2018)

Prima di procedere al trattamento dei Suoi dati, le sottoponiamo l'informativa Privacy prevista da Ebitemp, necessaria per la tutela dei Suoi dati personali, secondo quanto previsto dalla normativa in materia.

Le informazioni di seguito riportate le saranno utili per comprendere:

- ✓ quali sono i soggetti che trattano i suoi dati e come contattarli;
- ✓ come vengono analizzati i Suoi dati e per quale motivo;

CONTATTI UTILI

Ebitemp è l'Ente che tratta i suoi dati e ai fini di Legge, è considerata Titolare del trattamento dei dati. In tale veste essa è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei Suoi dati. La sede dell'Ente è in Roma – Corso Vittorio Emanuele II, 269, 00186. Telefono: 06-68301506

Inoltre, l'Ente ha nominato il Responsabile alla Protezione dei Dati incaricato di garantire il rispetto delle norme per la tutela della Sua Privacy, contattabile per questioni inerenti il trattamento dei Suoi dati, ai seguenti recapiti (Roma – Corso Vittorio Emanuele II, 269, 00186. Telefono: 06-68301506 - dpo@ebitemp.it). Maggiori informazioni sui Suoi diritti sono disponibili nel paragrafo denominato i Suoi diritti riportato nel seguito.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO

Le precisiamo che tutti i dati personali che Lei ci fornirà saranno trattati in conformità alla vigente normativa in materia di privacy, pertanto l'Ente si impegna a trattarli secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personali allo scopo autorizzato e formato ed al fine di garantirLe la necessaria riservatezza delle informazioni fornite.

In particolare, l'Ente, raccoglie, registra, consulta e in generale tratta i suoi dati anagrafici e identificativi, con particolare riferimento ai dati idonei a rivelare il Suo stato di salute, esclusivamente necessari all'esecuzione delle finalità previste dalla presente informativa. Il trattamento riguarderà sia i dati forniti contestualmente alla sottoscrizione della presente autorizzazione sia i dati che dovessero essere ulteriormente richiesti da Ebitemp per consentire il perseguimento delle finalità indicate nella presente informativa. In particolare, l'Ente potrà usare i suoi dati per:

assolvere disposizioni di legge sia in materia civilistica che fiscale, di normativa comunitaria, nonché di norme, codici o procedure approvati da Autorità e altre Istituzioni competenti (ad es.: accertamenti fiscali e tributari, antiriciclaggio);
consentire la corretta gestione normativa, tecnica ed economica del rapporto contrattuale;
far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria, nonché in sede amministrativa o nelle procedure di arbitrato e di conciliazione nei casi previsti dalle leggi, dalla normativa dell'Unione europea, dai regolamenti.

Il trattamento dei dati su indicati è necessario per:

- consentirLe l'accesso alle prestazioni erogate da Ebitemp;
- consentire ad Ebitemp il perseguimento degli scopi statistici in forma anonima e aggregata;
- consentire ad Ebitemp, previo consenso espresso, di fornire i Suoi dati inerenti la valutazione del merito creditizio alla banca MPS con cui è in essere l'accordo di collaborazione per la prestazione di apposita fidejussione;

Il trattamento dei dati su indicati è obbligatorio per l'esecuzione del rapporto tra Lei e l'Ente pertanto il suo rifiuto renderà impossibile l'erogazione delle prestazioni fornite da Ebitemp.

Inoltre la Società, solo previo suo consenso libero, specifico, informato ed inequivocabile potrà usare i Suoi dati per l'invio di mail di materiale informativo in relazione ad attività ed argomenti di interesse comunque connessi al lavoro temporaneo.

Periodo di conservazione dei Suoi dati

L'Ente conserverà i suoi dati per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità indicate nella presente informativa ed in seguito per il periodo di 10 anni

Trasferimento e accesso ai suoi dati

L'Ente - senza che sia necessario richiedere il Suo consenso - può comunicare i suoi dati personali ad una categoria di soggetti meglio indicati qui di seguito, quali ad esempio:
- soggetti terzi che svolgono attività per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento;
- autorità giudiziarie, Società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, Agenzie per il Lavoro, INAIL, fondi istituiti per la gestione del sostegno al reddito nonché a quei soggetti o enti pubblici ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

ALLEGATO 1

INFORMATIVA PRIVACY EBITEMP

I SUOI DIRITTI

Con riferimento ai dati trattati l'Ente le garantisce la possibilità di:

- ✓ ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che La riguardano e la loro copia in forma intelligibile;
- ✓ ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei Suoi dati;
- ✓ richiedere la cancellazione dei propri dati, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati;
- ✓ opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano;
- ✓ limitare il trattamento, in caso di violazione, richiesta di rettifica o opposizione;
- ✓ chiedere la portabilità dei dati trattati elettronicamente, forniti sulla base di consenso o contratto;
- ✓ revocare il consenso al trattamento dei suoi dati, qualora previsto.

A tal scopo, l'Ente ha previsto sul sito internet una specifica sezione in cui può scaricare i moduli da inviare via e-mail al seguente indirizzo: dpo@ebitemp.it. Diversamente potrà presentarsi allo sportello o trasmetterlo attraverso raccomandata postale. La informiamo che l'Ente si impegna a rispondere alle sue richieste entro il termine di un mese, salvo caso di particolare complessità, per cui potrebbe impiegare massimo 3 mesi. In ogni caso, l'Ente provvederà a spiegarle il motivo dell'attesa entro un mese dalla sua richiesta.

L'esito della sua richiesta le verrà fornito per iscritto o su formato elettronico. Nel caso lei chieda la rettifica, la cancellazione nonché la limitazione del trattamento, l'Ente si impegna a comunicare gli esiti delle sue richieste a ciascuno dei destinatari dei suoi dati, salvo che ciò risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.

Si ricorda che la revoca del consenso, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

L'Ente specifica che le potrà essere richiesto un eventuale contributo qualora le sue domande risultino manifestamente infondate, eccessive o ripetitive, a tal proposito l'Ente si è dotata di un registro per tracciare le sue richieste di intervento.

ALLEGATO 2 CONTRIBUTO PER LA MOBILITÀ TERRITORIALE

(DA COMPILARE A CURA DELL'AGENZIA PER IL LAVORO)

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante dell'Agenzia Per il Lavoro

(nome agenzia) _____ Filiale di _____
città

Via/piazza _____

DICHIARA

che il lavoratore/trice firmatario della presente richiesta _____
nome e cognome dipendente

c.f. _____ nato/a a _____ il _____

è stato assunto dalla presente agenzia tramite contratto di lavoro numero _____

Del _____ eventuale riferimento alla nuova lettera di assegnazione (da compilare solo in caso di tempo indet.)
giorno

n. _____ del _____

DICHIARA ALTRESÌ

che al momento dell'assunzione è stato riconosciuto al lavoratore un contributo volontario una tantum, per esigenze connesse al trasferimento

pari a euro _____

erogato in data ____/____/____

Data ____/____/____

timbro dell'APL e firma del responsabile rappresentante

ALLEGATI CONTRIBUTO PER LA MOBILITÀ TERRITORIALE

IL PRECEDENTE MODULO E GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE INVIATI **entro 45 giorni**
dall'inizio del contratto di lavoro o dalla nuova lettera di assegnazione tramite
raccomandata a:

EBITEMP - MOBILITÀ TERRITORIALE- CORSO VITTORIO EMANUELE II, 269 - 00186 ROMA

Per l'invio delle richieste di tutte le prestazioni via web è disponibile la piattaforma **MyEbitemp** (per info www.ebitemp.it)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- ✓ Fotocopia di un documento d'identità (Carta di identità o passaporto) e del codice fiscale;
- ✓ Copia del contratto di somministrazione a **tempo determinato** e tutte le eventuali proroghe;
- ✓ Copia del contratto a **tempo indeterminato**, lettera di assegnazione e tutte le eventuali proroghe, ultima busta paga;
- ✓ Dichiarazione dell'agenzia per il lavoro di concessione del contributo per la mobilità con indicazione dell'importo versato ([allegato2](#));

N.B.

Al fine di garantire l'erogazione della prestazione richiesta, Ebitemp si riserva il diritto di richiedere all'interessato documentazione ulteriore e diversa rispetto a quella sopra indicata, o la documentazione in originale.

Ebitemp, a tutela dei propri diritti, si riserva ogni facoltà, compresa quella di adire le vie legali, in presenza di dichiarazioni false o documenti contraffatti o comunque in presenza di comportamenti potenzialmente idonei ad integrare gli estremi di un illecito sia civile che penale.