

MODULO RICHIESTA

STUDENTI LAVORATORI (CORSI SERALI) AD ACCESSO AGEVOLATO

01. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome		Cognome	
Luogo di nascita		Data di nascita	Nazionalità
Codice Fiscale provvisorio		Codice Fiscale definitivo	
Indirizzo Recapito Postale			N°
Comune		Cap	Provincia
Sesso M	F	Telefono	
E-mail Obbligatoria / No PEC (per notifiche sulla presente richiesta e altre comunicazioni)			

Dipendente dell'agenzia per il lavoro

Corso Formatemp erogato ai sensi del presente accordo - codice progetto numero:

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

MISURE DI SOSTEGNO E ACCOGLIENZA

STUDENTI LAVORATORI (CORSI SERALI) AD ACCESSO AGEVOLATO

A CHI SI RIVOLGE E QUALI SONO I REQUISITI

In favore dei soggetti sottoposti a protezione internazionale (status di rifugiato, protezione sussidiaria e richiedenti asilo), protezione temporanea e protezione speciale in forza all’Agenzia per il lavoro, o coinvolti in percorsi formativi erogati da Formatemp a loro dedicati, viene riconosciuto l’accesso alla prestazione di Ebitemp “Studenti lavoratori (corsi serali)” con requisiti agevolati, prevedendo un contributo per l’acquisto di materiale didattico (es. cancelleria).

Il soggetto richiedente dovrà avere sottoscritto un contratto di lavoro in somministrazione o frequentare un corso di formazione dedicato erogato da Formatemp ai sensi del presente accordo, nell’arco della vigenza di quest’ultimo (che decorre dal 9 aprile 2022).

Nel caso in cui il soggetto sia in forza ad un’agenzia per il lavoro, verrà erogato il contributo qualora abbia avuto almeno 1 giorno di contratto in somministrazione nell’arco di vigenza del presente Accordo (che decorre dal 9 aprile 2022), e **comunque a partire dal 01 settembre 2022 ed entro il 31 agosto 2023 per l’anno scolastico 2022/2023, a partire dal 01 settembre 2023 ed entro il 31 dicembre 2023 per l’anno scolastico 2023/2024.**

Nel caso in cui il soggetto stia frequentando uno dei corsi di formazione erogati da Formatemp per questa specifica platea, verrà erogato il contributo qualora abbia frequentato almeno 1 giorno di corso nell’arco di vigenza del presente Accordo (che decorre dal 9 aprile 2022), **e comunque a partire dal 01 settembre 2022 ed entro il 31 agosto 2023 per l’anno scolastico 2022/2023, a partire dal 01 settembre 2023 ed entro il 31 dicembre 2023 per l’anno scolastico 2023/2024.**

La domanda potrà essere presentata con valenza a decorrere dall’anno scolastico 2022/2023 e non per anni scolastici precedenti.

COSA SI PUÒ OTTENERE

Un contributo del valore di 200€ al lordo delle imposte previste dalla legge; per acquisto di libri o altro materiale didattico (es. cancelleria).

Sono consentiti pagamenti tramite carte così dette “carte conto con IBAN” (es: carte Poste Pay Evolution) o bonifici domiciliati. Per i bonifici domiciliati il pagamento è consentito entro la soglia massima di euro 1.500; per importi superiori si rende necessario indicare un IBAN intestato al soggetto sottoposto a protezione internazionale o temporanea.

Non sono consentiti pagamenti su conti correnti esteri al di fuori dell’area SEPA.

MISURE DI SOSTEGNO E ACCOGLIENZA

STUDENTI LAVORATORI (CORSI SERALI) AD ACCESSO AGEVOLATO

COSA SI DEVE FARE

La richiesta, per coloro che hanno maturato i requisiti dal 9 aprile 2022 al 31 agosto 2022, deve essere inviata entro il 31 dicembre 2022 per l'anno scolastico o accademico 2021/2022, mentre, per coloro che hanno maturato i requisiti dal 01 settembre 2022 al 30 giugno 2023, la richiesta dovrà essere inviata entro il 31 dicembre 2023 per l'anno scolastico o accademico 2023/2024, con una delle seguenti modalità:

- attraverso l'area riservata di **My Ebitemp***, dalla quale è possibile monitorare l'andamento della richiesta e integrare eventuale documentazione mancante;
- inviando i moduli e tutta la documentazione completa tramite **raccomandata con ricevuta di ritorno** a EBITEMP – SOSTEGNO ALL' ISTRUZIONE AD ACCESSO AGEVOLATO - CORSO VITTORIO EMANUELE II, 269 – 00186 ROMA;

* Si ricorda che l'unica modalità riconosciuta di ricezione delle richieste pervenute con il supporto degli Sportelli Territoriali Sindacali è tramite piattaforma MyEbitemp, non sono accettate raccomandate o PEC.

La prestazione in oggetto è soggetta ad un plafond **€ 5.000.000** (dedicato complessivamente a tutto il pacchetto di prestazioni rivolte al sostegno dei soggetti sottoposti a protezione internazionale - status di rifugiato, protezione sussidiaria e richiedenti asilo - protezione temporanea e protezione speciale) e ha durata sperimentale **sino al 31 dicembre 2023**.

Nel caso di carenza della documentazione richiesta, Ebitemp sospenderà l'istruttoria e invierà al lavoratore richiesta di integrazione documentale, che dovrà pervenire **al massimo entro 120 giorni di calendario**, trascorsi i quali, senza che sia intervenuta idonea integrazione documentale, l'istanza si intenderà rinunciata e quindi respinta.

ALLEGATO 1

INFORMATIVA PRIVACY EBITEMP

INFORMATIVA (Data di aggiornamento dell'informativa: 06/12/2019)

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:

- consentire l'accesso alle prestazioni erogate da Ebitemp;
- consentire ad Ebitemp il perseguimento degli scopi statistici;
- consentire ad Ebitemp l'invio a mezzo mail di materiale informativo e promozionale in relazione ad attività ed argomenti di interesse comunque connessi al lavoro temporaneo;

Il suo rifiuto renderà impossibile il conseguimento delle finalità indicate al punto 1) e, in particolar modo, l'impossibilità di garantire l'erogazione delle prestazioni fornite da Ebitemp.

Periodo di conservazione dei Suoi dati. L'Ente conserverà i Suoi dati per il periodo necessario al raggiungimento delle finalità indicate nella presente informativa e, in seguito, per un periodo di 10 anni decorrente, per ciascuna prestazione richiesta, dall'ultima domanda e/o integrazione documentale.

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: Go Project S.r.l., con sede in Roma, alla via Alessandria, 88, che oggi gestisce per conto di Ebitemp i servizi di preparazione e invio del materiale informativo e promozionale; Italian Moving Network Inc., con sede in Roma alla via Oreste Ranelletti, 61/63, che oggi gestisce per conto di Ebitemp il servizio di archiviazione dei dati raccolti; Bucap S.p.A, con sede in Monterotondo Scalo (RM) alla via E. Ramarini 7, che oggi gestisce per conto di Ebitemp il servizio di archiviazione dei dati raccolti; Cassa Mutualistica Interaziendale, con sede in Milano, al viale San Gimignano 30\32 che gestisce per conto di Ebitemp la prestazione Tutela Sanitaria; Forma.temp, con sede in Roma, Piazza Barberini, 52; INAIL, con sede in Roma, al P.le Pastore, 6; INPS, con sede in Roma alla via Ciro il Grande, 21; Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, con sede in Roma, alla via Veneto, 56 ed alle APL iscritte nell'albo informatico del Ministero; enti pubblici e/o enti previdenziali e/o Agenzie per il Lavoro e/o a società terze e/o università e/o fondazioni che, nel trattare i dati raccolti in forma aggregata ed anonima, gestiscono per conto di Ebitemp le attività necessarie al conseguimento degli scopi statistici; 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, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

ALLEGATO 1

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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.

CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ()
Il / / Codice Fiscale _____

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 e consapevole che il trattamento riguarderà anche i dati particolari di cui all'art. 9 del Regolamento 679/2016, con particolare riferimento ai dati idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato,

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati, con particolare riferimento ai dati idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato, necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Data / / Luogo Firma

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

all'utilizzo dell'indirizzo mail comunicato nel modulo di richiesta per comunicare l'esito della domanda allegata, e a inserire tale indirizzo mail nel proprio database per eventuali 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, inviandone richiesta scritta).

Data / / Luogo Firma

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

alla comunicazione dei propri dati, sia personali che particolari, ai soggetti ed alle categorie di soggetti indicati nell'informativa,

Data / / Luogo Firma

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ()
Il / / C.F. _____ residente a _____ Prov. ()
in via _____ N° _____ C.A.P. _____

DICHIARA

Di essere iscritto nell'anno scolastico _____ e di frequentare regolarmente la classe _____
sez. _____ dell'Istituto Scolastico _____
con sede a _____ Prov. ()
in via _____ N° _____ C.A.P. _____

Dichiara infine:

- » di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- » di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).
- » Di autorizzare Ebitemp a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni Scolastiche competenti.

Luogo e data

Firma

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ISCRIZIONE AL CORSO FORMATEMP

(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Da compilare solo nel caso in cui il richiedente non sia un lavoratore in somministrazione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ()
Il / / _____ Codice Fiscale provvisorio _____ Codice Fiscale definitivo _____
residente a _____ Prov. () in via _____ N° _____ C.A.P. _____

DICHIARA

Di frequentare il corso Formatemp erogato ai sensi del presente accordo - codice progetto numero: _____

Data inizio corso Formatemp / / _____

SOLO PER INDENNITÀ DI FORMAZIONE

DICHIARA

Di aver concluso (e di aver frequentato almeno il 70% del corso) il corso Formatemp

Dichiara infine:

- » di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- » di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Luogo e data

Firma
