

Istanza per contributo Una Tantum “Integrazione spese Trasporto COVID-19”

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email _____

IBAN _____

In qualità di operaio OTI – OTD – PC – CF presso le seguenti aziende agricole :

Denominazione _____ Comune _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale/Partita IVA _____ N. _____ giornate lavorate

Denominazione _____ Comune _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale/Partita IVA _____ N. _____ giornate lavorate

CHIEDE IL CONTRIBUTO UNA TANTUM “INTEGRAZIONE SPESE TRASPORTO COVID-19”

Alla presente allega:

- 1) Il prospetto paga relativo al mese di marzo 2020;
- 2) Dichiarazione dell’azienda sull’impiego del lavoratore nella raccolta, con indicazione della sede di lavoro e delle particelle catastali del fondo;
- 3) Modello UNILAV attestante il rapporto di lavoro;
- 4) Carta d’identità e tessera sanitaria;

AVVERTENZE: L'erogazione del contributo previsto nella misura fissa di € 40 è subordinato a: 1) la regolarità dei versamenti dei contributi EBCOOP CILCA da parte dei datori di lavoro sopraindicati; 2) il verificarsi della condizione che la distanza fra il luogo di residenza del lavoratore e la sede di lavoro sia superiore a 25 Km, considerando il percorso di andata e ritorno; 3) lo svolgimento nel mese di almeno 8 giornate di lavoro.

FIRMA

Luogo e data _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ ricevute le informazioni di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.03 e preso atto sia che i dati personali che la riguardano rientrano tra i così detti dati “sensibili”, che dei diritti, esprime senza riserve il consenso, previsto dal D.L. n. 196 del 30.06.03 smi e del GDPR (Reg. UE 2016/679) al trattamento da parte dell’ EBCOOP - C.I.L.C.A. per il perseguimento delle sue finalità istituzionali, sia dei dati personali che riguardano il sottoscritto che dei dati personali “sensibili”.

FIRMA

Luogo e data _____

Il sottoscritto per l’espletamento della pratica DELEGA L’ORGANIZZAZIONE SINDACALE

Firmataria del vigente CPL _____ sita in _____
Via _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____ Tel _____

FIRMA

Luogo e data _____

Allegato

**DICHIARAZIONE DA ALLEGARE AL MODELLO DI ISTANZA
“CONTRIBUTO UNA TANTUM COVID-19”
EB COOP CILCA CATANIA**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente _____ Via _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email _____

DICHIARA

di aver svolto nel mese di Marzo 2020 n. ___ giornate lavorative per la cooperativa denominata _____ sita nel Comune di _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale/Partita IVA _____ con la qualifica di “raccoltore” presso il fondo sito nel

Comune di _____ (Prov. _____) al foglio _____ e particelle/a _____.
Comune di _____ (Prov. _____) al foglio _____ e particelle/a _____.
Comune di _____ (Prov. _____) al foglio _____ e particelle/a _____.
Comune di _____ (Prov. _____) al foglio _____ e particelle/a _____.

e di non aver utilizzato per la suddetta attività lavorativa un mezzo aziendale.

Timbro e firma del datore di lavoro

Firma del lavoratore
