



## Assistenza Integrativa Braccianti Agricoli

Via Aeronautica, 22 R.E. tel. 0522 232458 fax 0522 275105

E-mail: info@comitatoimi.it

www.comitatoimi.it

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| Domanda n                    | del |
| Liquidazione n               | del |
| spazio riservato al Comitato |     |

### Domanda Integrazione O.T.I.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Proprietario Affittuario Amministratore

dell'Azienda agricola \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

nella sua qualità di datore di lavoro del lavoratore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso del salario anticipato al proprio dipendente per il periodo di

**MALATTIA** allegati: copia busta paga, foglio presenze e certificato medico

**INFORTUNIO** allegati: liquidazione INAIL, copia busta paga e foglio presenze

**C.I.S.O.A.** allegati: autorizzazione INPS, copia busta paga e foglio presenze

**MATERNITÀ** allegati: autorizzazione INPS e copia busta paga

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### Dichiara

- che il sopraddetto lavoratore è alle dipendenze dell'azienda in qualità di **Salariato Fisso** dal \_\_\_\_\_ con la qualifica di:

**Specializzato Super**

**Specializzato**

**Qualificato Super**

**Qualificato**

**Comune**

**Apprendista con qualifica** \_\_\_\_\_

che l'orario di lavoro è **Tempo Pieno** **Part-Time** **ore settimanali** \_\_\_\_\_

- che l'azienda ha già anticipato al suddetto lavoratore, il quale con la propria firma ne attesta la veridicità, le competenze salariali previste dal C.I.P.L.

**Modalità di rimborso:** Assegno Bonifico

intestato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Dati per bonifico: Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Coordinate Bancarie: IBAN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ C/C (12 cifre) \_\_\_\_\_

Firma del lavoratore

Firma del Dichiarante o Ufficio/Associazione delegato/a

E' a conoscenza di quanto previsto dal Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 sul trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili e consente il loro trattamento per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi dell'Ente.

Documentazione allegata: informativa ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 da presentare solo alla prima richiesta.

Firma del Dichiarante

li \_\_\_\_\_

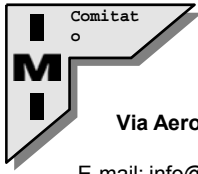
### N.B.

- la domanda deve essere compilata in ogni sua parte e presentata non oltre il 30 aprile dell'anno successivo l'evento.

- le domande presentate fuori termine saranno accettate solo nel caso in cui la documentazione INPS/INAIL porti un timbro postale che giustifica il ritardo.

- le domande con indicazioni non esatte verranno annullate, salvo il fatto costituisca reato grave.

- l'erogazione delle prestazioni è subordinata al pagamento dei relativi contributi da parte del Datore di Lavoro.



**Assistenza Integrativa Braccianti Agricoli**

Via Aeronautica, 22 R.E. tel. 0522 232458 fax 0522 275105

E-mail: [info@comitatoimi.it](mailto:info@comitatoimi.it)

[www.comitatoimi.it](http://www.comitatoimi.it)

## **Domanda Integrazione O.T.I.**

### **ALLEGATO: INFORMATIVA EX ARTT. 13-14 REG.TO UE 2016/679**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679, La informiamo che Assistenza Integrativa Braccianti Agricoli, Comitato I.M.I. è in possesso dei dati per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge o contrattuale. Ai fini dei servizi erogati il trattamento potrebbe comprendere anche dati particolari come definito nell'art.9 del Regolamento Europeo 2016/679. I dati saranno comunicati ai soggetti esterni necessari per l'erogazione dei servizi. In qualunque momento potrà richiedere l'informativa estesa ed esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti contattando il titolare del trattamento: Assistenza integrativa Braccianti Agricoli Comitato I.M.I. con sede legale in Via dell'Aereonautica, 22 - 42124 Reggio Emilia scrivendo a [info@comitatoimi.it](mailto:info@comitatoimi.it). Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a [dpo@comitatoimi.it](mailto:dpo@comitatoimi.it).