

Oggetto: EROGAZIONI STRAORDINARIE L / 12 – CALAMITÀ E SPESE FUNERARIE.

Compilare tutti i campi in modo chiaro e leggibile pena la non ricevibilità dell'istanza

Il/La sottoscritto/a
.....
..... codice fiscale nato/a
..... il residente a
..... prov. cap. via
..... n. telefono/cellulare
..... e-mail
.....
..... dipendente della Ditta
..... dal
..... con sede in
..... prov.
..... cap. via
.....
..... n. telefono e-mail
..... PEC
.....
.....

CHIEDE

a codesto Spettabile Ente il riconoscimento di una "EROGAZIONE STRAORDINARIA – UNA TANTUM" per:

- Grave danno economico causato da calamità naturali, con coinvolgimento di beni immobili e mobili connessi alla vita familiare dell'iscritto (A).
- Spese funerarie documentate relativamente al decesso del (B):
 - Coniuge convivente.
 - Figli a carico.

A tal fine,

DICHIARA

di aver preso visione, di conoscere e di accettare le norme e condizioni della Guida Prestazioni ed ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di aver sostenuto la spesa di Euro _____ giustificata dall'allegata documentazione per i danni causati dalla calamità naturale;
- che la spesa succitata è stata a completo carico del/della richiedente e che la stessa non è soggetta a rimborso totale o parziale a carico di altre autorità, enti assistenziali o previdenziali, associazioni o istituti di assicurazioni, sia pubblici che privati;
- che il/la richiedente per la spesa sostenuta ha richiesto o percepito il rimborso di Euro _____ da parte della seguente istituzione, pubblica o privata _____;

ALLEGA la seguente documentazione obbligatoria come da Regolamento:

- descrizione dell'evento/situazione per il/la quale si richiede la prestazione (A/B);**
- documentazione della/e spesa/e sostenuta/e (fattura o copia autenticata della stessa) (A/B);**
- foto di beni mobili e immobili danneggiati (A);**
- perizie tecniche rilasciate da professionisti pubblici o privati abilitati in relazione ai danneggiamenti subiti;**

- ☐ documentazione amministrativa rilasciata dagli Enti Locali preposti in merito ai provvedimenti adottati a seguito degli eventi sopra descritti (A);
- ☐ documentazione inerente a denunce/querelle presentate, in merito alla situazione descritta, presso le Autorità di pubblica sicurezza (A);
- ☐ stato di famiglia o autocertificazione (B);
- ☐ certificato di morte o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte (B);
- ☐ informativa per il trattamento dei dati personali GDPR 679/2016;
- ☐ copia fronte/retro leggibile documento di riconoscimento in corso di validità (A/B).

La mancata produzione della documentazione richiesta sarà considerata causa di decadenza dal diritto all'erogazione, e la domanda sarà respinta.

L'ENBISIT si riserva il diritto di richiedere la presentazione della documentazione in originale o di effettuare i controlli previsti dalla legge su situazioni, stati e requisiti autocertificati.

Dichiara inoltre di aver letto e autorizzato il trattamento dei dati personali e sensibili.

Comunica i dati necessari per l'erogazione del contributo da parte dell'Ente Bilaterale ENBISIT:

BANCA										FILIALE DI									
IBAN																			
I	T																		
PAESE	COD	CIN					CAB	CONTO CORRENTE											

Data Firma del lavoratore _____

SPEDIRE LA DOCUMENTAZIONE TRAMITE RACCOMANDATA A/R

SPAZIO RISERVATO ALL'ENBISIT

Domanda pervenuta in data protocollata al n.

L'Ente Bilaterale verificata l'adesione dell'Azienda e del/la Lavoratore/trice, il regolare versamento delle quote dovute all'ENBISIT e la documentazione allegata dispone che la domanda è:

- ACCETTATA** liquidando l'importo totale di €
- RESPINTA** per i seguenti motivi

Data _____ ENBISIT

INFORMATIVA SINTETICA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI GDPR 679/2016

1. PERCHÉ QUESTA INFORMATIVA?

La tua privacy è importante per ENBISIT. Abbiamo sviluppato una politica sulla privacy relativa al modo in cui raccogliamo, utilizziamo, divulghiamo, trasferiamo e memorizziamo i tuoi dati personali compresi quelli sensibili (sanitari e giudiziari) per i quali ci hai già fornito il tuo consenso, la trovi qui www.enbisit.it.

Ti invitiamo, comunque, a leggere questa informativa sintetica e farci sapere se dovessi avere qualsiasi domanda scrivendo a privacy@enbisit.it.

ENBISIT infatti, ti fornisce, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (di seguito, "GDPR"), alcune informazioni di base, relative al trattamento dei tuoi dati personali compreso i dati sensibili trattati ogni qual volta entri in contatto con ENBISIT per chiedere uno dei nostri servizi (contributi, sussidi, rimborsi, formazione).

In particolare, ENBISIT tratterà i seguenti dati personali di tutti gli interessati e destinatari dei servizi:

a. Dati anagrafici e identificativi (cognome e nome, data di nascita, sesso, residenza, codice fiscale, nazionalità)

b. Dati di contatto (telefono ed e-mail)

c. Dati sanitari e/o giudiziari tuoi o dei tuoi familiari (in questo ultimo caso occorre che il tuo familiare legga attentamente la nostra informativa completa sul trattamento dei dati e sul documento sanitario che produrrà esprima il suo consenso al trattamento).

TITOLARE-DATI DI CONTATTO

Il Titolare del trattamento dei dati è ENTE NAZIONALE BILATERALE SICUREZZA, INVESTIGAZIONI E TUTELA (ENBISIT) con sede in Corso Duca di Genova n. 253, 00121 Roma, C.F.: 97636380582, mail: privacy@enbisit.it, pec: posta@pec.enbisit.it.

2. BASE GIURIDICA E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il Titolare adotta le opportune misure di sicurezza volte ad impedire l'accesso, la divulgazione, la modifica o la distruzione non autorizzate dei Dati Personali. Il trattamento viene effettuato mediante strumenti informatici e/o telematici ma anche cartacee, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate. Oltre al Titolare, in alcuni casi, potrebbero avere accesso ai Dati altri soggetti coinvolti nell'organizzazione di questo Sito Web (personale amministrativo, legali, amministratori di sistema) ovvero soggetti esterni (come fornitori di servizi tecnici terzi, corrieri postali, hosting provider, società informatiche, agenzie di comunicazione) nominati anche, se necessario, Responsabili del Trattamento da parte del Titolare. L'elenco aggiornato dei Responsabili potrà sempre essere richiesto al Titolare del Trattamento. Non ci sono processi automatizzati relativi al trattamento dei tuoi dati. La base giuridica del trattamento è costituita dall'adempimento degli obblighi contrattuali derivanti dall'iscrizione in particolare l'erogazione dei servizi (sussidi, contributi, rimborsi, corsi di formazione) così come le finalità sono esplicite, legittime e determinate come leggerai meglio nell'informativa completa.

3. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI RACCOLTI

I dati raccolti verranno conservati nel rispetto degli obblighi di legge e comunque non oltre dieci anni dalla fine del rapporto contrattuale. In particolare.

Restano salvi eventuali periodi di conservazione più lunghi, nel caso in cui gli stessi derivino da obblighi di legge, contabili e/o fiscali specifici.

Trascorso il periodo di conservazione, come sopra descritto, si procederà alla totale cancellazione e distruzione dei dati personali.

La verifica sulla obsolescenza sui dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

4. DIRITTI DELL'INTERESSATO E RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

I tuoi diritti in materia di protezione dei dati sono importanti e per questo ti informiamo, infine, che il capo III del Regolamento UE 2016/679, conferisce agli interessati alcuni specifici diritti riguardo all'uso dei dati che li riguardano:

1. **Accesso:** il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i dati detenuti dal Titolare, da dove provengono, come e da chi vengono utilizzati;
2. **Rettifica, Limitazione, Cancellazione e Opposizione:** il diritto di fare aggiornare, integrare e rettificare i dati, se inesatti od incompleti, nonché il diritto di chiederne la cancellazione, ove non vi siano obblighi di conservazione da parte del Titolare, e/o la limitazione del trattamento e/o di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
3. **Revoca del consenso:** il diritto di revocare il consenso al trattamento, ove prestato, senza che ciò pregiudichi la liceità di trattamenti antecedenti alla revoca;
4. **Portabilità:** il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare o, se tecnicamente possibile, di ottenere la trasmissione diretta dei dati.

Per l'esercizio di tali diritti o per la richiesta di ulteriori informazioni potrai contattarci ai seguenti indirizzi di posta elettronica privacy@enbisit.it per tutte le questioni relative al trattamento dei Tuoi Dati e all'esercizio dei Tuoi diritti.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito, infine, hai diritto di proporre il reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali, di cui all'art. 77 del GDPR, ovvero di adire le opportune sedi giudiziarie di cui all'art. 79 del GDPR citato.

Io sottoscritto/a _____, nella mia qualità di interessato al trattamento, letta e compresa l'informativa sopra riportata, della quale ho preso visione

- **PRESTO**
- **NON PRESTO**

il consenso al trattamento dei dati personali particolare ex art 9 GDPR (tra cui quelli idonei a rilevare lo stato di salute) secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa.

Luogo _____ data ____/____/____ Firma dell'interessato _____

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____
il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ consapevole che
chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____ prov. _____ cap _____ via/piazza _____ n. _____ è così composta:

- 1) il/la dichiarante
- 2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.
Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI MORTE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in
_____ il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____ consapevole che

chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che _____ (cognome e nome del coniuge o del discendente) nato a
_____ prov. _____ il _____ è deceduto a
_____ prov. _____ il _____.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.
Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.