

BONUS PER ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ N.telefono _____

Email _____ PEC _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE DELLA DITTA/SOCIETA'

Ragione sociale _____

Con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____ Fax _____

Email _____ PEC _____

ADERENTE ALL'EBT DI CZ-KR-VV sì no

PRESENTA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI

CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI LIBRI SCOLASTICI

A TAL FINE ALLEGA:

- copia dello stato di famiglia aggiornato all'anno in corso del richiedente (sono accettate dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà dell'anno in corso integralmente compilate)
- copia del certificato di iscrizione del/dei figlio/i del richiedente rilasciato dall'Istituto scolastico
- copia della carta d'identità e del codice fiscale del/dei figlio/i del richiedente
- copia della carta d'identità personale e del codice fiscale del richiedente
- copia della attestazione ISEE del nucleo familiare del richiedente (in corso di validità al 2023)

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Si chiede che in caso di accettazione della domanda il contributo sia erogato tramite

BONIFICO BANCARIO

BANCA _____ IBAN _____

INTESTATARIO _____

Data e luogo _____

FIRMA LEGGIBILE _____

INFORMATIVA SINTETICA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART.13 REG. UE 2016/679

I Suoi dati personali sono da noi trattati per comunicare con Lei ed erogare il contributo richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che La invitiamo a consultare all'indirizzo www.entebilaterale-czkrvv.it. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile erogare il contributo richiesto. I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il contributo richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione all'erogazione richiesta e adempiere gli obblighi di legge correlati e, in caso di suo consenso, per i cinque anni successivi. Eventuali dati particolari (sensibili) da lei riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, a seconda della scelta pertinente, EBT delle Province di CZ-KR-VV, con sede in Catanzaro in Via Vicoletto S. Giovanni 7, email infoebcczkrvv@gmail.com o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali Sig. Lo Papa Fortunato contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

- per la rilevazione e trattamento di dati particolari / sensibili
- per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di ricevimento dell'erogazione richiesta

Presta il consenso

Nega il consenso

Presta il consenso

Nega il consenso

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____