

MODULO C.A.S.A.F. **RICHIESTA INTEGRAZIONE MALATTIA/MATERNITA'**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N° 445)

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ e residente a _____ Cap _____
in via/piazza _____ n° _____ C.F. _____

CODICE IBAN PER RICEVERE L'INTEGRAZIONE (27caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle responsabilità penali in caso di mendaci dichiarazioni
(art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445)

DICHIARA

di essere alle dipendenze dell'Azienda _____
con sede a _____ n°tel. _____
Partita Iva/Cod.fisc. _____
in qualità di (barrare la casella corrispondente): O.T.D. O.T.I. APPRENDISTA
dal _____ e di aver superato le 51 giornate lavorative per aver diritto all'assistenza C.A.S.A.F.
e che la malattia/maternità ha avuto inizio il _____ ed è terminata il _____

◆I documenti da allegare alla richiesta per l'accettazione della pratica sono:

- **Copia Documento d'identità valido**
- **Copia certificato medico**
- **Copia della busta paga del mese precedente all'insorgenza dell'evento**

◆La documentazione completa va quindi inviata alla C.a.s.a.f. a mezzo fax, posta o e-mail

◆Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Ebat : Lun-Ven 08:30-12:30/14:15-17:30/mercoledì pomeriggio chiuso

Luogo e data

Firma

Consenso al trattamento dei dati – GDPR(Reg. UE 2016/79). Dopo aver letto e compreso l'informativa di seguito allegata in ottemperanza alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, anche particolari, necessari per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati da Lei forniti, ai sensi della legislazione in vigore, vengono trattati per il fine esclusivo della gestione della pratica di integrazione di malattia, infortunio o maternità. Il conferimento dei dati è dunque strettamente funzionale a tale pratica, la quale senza i dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguita.

I dati saranno trattati con modalità e procedure effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici necessari per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza.

I suoi dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni e comunque in conformità alle istruzioni ricevute.

I suoi dati personali saranno trattati con misure di sicurezza adeguate a ridurre al minimo i rischi di distruzione e/o perdita, accesso non autorizzato e/o illecito trattamento.

I suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Per lo svolgimento delle attività dell'Ente i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi e da questi trattati esclusivamente per le finalità di gestione dei servizi di gestione e/o di elaborazione ed invio di materiale informativo sulle attività dell'Ente.

L'elenco aggiornato dei responsabili e delle società incaricate per l'elaborazione ed invio del materiale informativo, potrà essere da Lei conosciuto facendo specifica richiesta all'Ente.

L'Ente potrà rivolgersi ad Enti Pubblici ed ai datori di lavoro per verificare la correttezza e la liceità dei trattamenti.

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario all'espletamento delle prestazioni integrative richieste e saranno conservati solo per il tempo necessario alle finalità di legge. Successivamente saranno distrutti i formati cartacei ed ogni supporto informatico/elettronico ove siano contenuti e ove si faccia in qualsiasi modo riferimento ai dati trattati.

In qualità di interessato ha diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso l'Ente, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento e/o la rettifica; ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Ogni richiesta, segnalazione e/o comunicazione potrà essere inviata al titolare del trattamento o al DPO incaricato, a mezzo mail **info@casafbergamo.it**

Il titolare del trattamento dati è **Ente Bilaterale Territoriale della Provincia di Bergamo – Casaf** con sede legale in Via Cremasca n°24, 24052, Azzano San Paolo (Bg) – **info@casafbergamo.it**