



Arrivata il \_\_\_\_\_  
Prot. N° \_\_\_\_\_

La domanda deve essere presentata **non oltre il 31 marzo** dell'anno successivo.

**E.B.T.A.**  
**Via Guardini, 63 – 38121 TRENTO**  
**tel 0461/915547** email: [cimlag@virgilio.it](mailto:cimlag@virgilio.it)  
pec: [cimlag@pec.it](mailto:cimlag@pec.it) [ebta.tn@pec.it](mailto:ebta.tn@pec.it)  
sito: [www.cimlag-tn.it](http://www.cimlag-tn.it)

**Orario apertura al pubblico**  
**con appuntamento telefonico**  
**LUN-MAR-MER 8.30-12.00**

data, \_\_\_\_\_

La sottoscritta Azienda Agricola \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

IBAN: IT \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'EROGAZIONE DELL'INTERVENTO PER**

**INTEGRAZIONE CISOA 20%**

per conto del lavoratore \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

IBAN: IT \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_

(Pagamento tramite bonifico bancario. Il costo di eventuale bonifico bancario internazionale sarà a carico del beneficiario.)

Per i giorni \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ 2020.

**ALL'UOPO DICHIARA**  
**(barrare i righi corrispondenti)**

- che il lavoratore è assunto a tempo indeterminato presso l'azienda stessa
- che l'azienda non ha anticipato il 10% di integrazione CISOA
- che l'azienda ha anticipato il 10% di integrazione CISOA e ne chiede il rimborso

Documentazione da allegare:

- copia busta paga relativa al mese di cui si chiede l'integrazione
- copia della domanda per la concessione della CISOA presentata all'INPS

Il richiedente

\_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo n. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 La informiamo che Cimlag raccoglie i suoi dati personali al fine di poter procedere al riconoscimento delle domande di integrazione per malattia/infortunio o per prestazioni sanitarie/oculistiche/dentarie o maternità previste e da lei sostenute. Il trattamento dei suoi dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e verrà effettuato dal nostro personale debitamente istruito e sostenuto agli obblighi di condotta riservata, sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

Le ricordiamo che è possibile recarsi presso i Patronati di categoria per compilare il modulo della domanda: sarà cura dello stesso Patronato trasmettere il modulo da lei compilato al nostro ufficio.

Le chiediamo di fornirci i suoi dati anche mediante specifici documenti:

- copia del certificato medico, copia della busta paga e copia del provvedimento di liquidazione INPS o INAIL) che sono necessari per l'erogazione dell'integrazione richiesta in caso di malattia/ infortunio;
- copia busta paga, copia delle fatture delle prestazioni effettuate nel caso di richiesta integrazione prestazioni sanitarie/cure dentarie e oculistiche;
- copia busta paga, copia dello stato di famiglia dal quale risulti la data di nascita o di adozione del bambino nel caso di richiesta integrazione maternità/adozione;
- copia busta paga, copia della domanda all'INPS per la concessione della CISOA nel caso di richiesta integrazione CISOA 20%.

La informiamo che in mancanza di questi suoi dati sarà impossibile per E.B.T.A adempiere alla sua richiesta di integrazione.

I suoi dati personali saranno da noi comunicati al Comitato di Gestione per l'approvazione della domanda presentata come previsto dall'art. 11 della Convenzione che regola la Cassa Provinciale Indennità Malattia per i lavoratori agricoli della provincia di Trento.

A seguito della liquidazione della sua pratica le verrà inviato il documento di dettaglio calcolo integrazione e, ove prevista, la certificazione unica (CU) nel mese di febbraio dell'anno successivo alla liquidazione della domanda.

Verrà conservata presso E.B.T.A tutta la documentazione richiesta per l'espletamento degli obblighi di legge e per le finalità amministrative nei limiti e nei tempi necessari.

Per esercitare i Suoi Diritti di accesso, rettifica, portabilità dei suoi dati, Lei potrà rivolgersi in qualunque momento al Titolare del trattamento che è E.B.T.A. Trento Via Gardini 63. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente - contatto email: [cimlag@virgilio.it](mailto:cimlag@virgilio.it)

data, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_