

Sussidi & Contributi - DITTE  
**FORMAZIONE PROFESSIONALE DATORI DI LAVORO**  
(Anno in Corso)

## FORMAZIONE PROFESSIONALE

**Destinatari:** contributo destinato ai **titolari, familiari di aziende**, del settore turismo e terziario che frequentino **CORSI AL FINE DI AUMENTARE LA PROPRIA PROFESSIONALITA'** **o che facciano frequentare corsi ai dipendenti**. **Il corso deve essere riferito alla mansione o all'attività svolta presso l'azienda iscritta.**

**Importo del contributo**

- **50% delle spese sostenute, fino ad un massimo aziendale annuo di € 150,00 netti**, per aziende **fino a 5 dipendenti assunti a tempo indeterminato/determinato**;
- **50% delle spese sostenute, fino ad un massimo aziendale annuo di € 300,00 netti**, per aziende aventi **da 6 a 10 dipendenti assunti a tempo indeterminato/determinato**;
- **50% delle spese sostenute, fino ad un massimo aziendale annuo di € 500,00 netti**, per aziende con **oltre 10 dipendenti assunti a tempo indeterminato/determinato**.

**Termini per la richiesta**

La domanda deve essere presentata tassativamente **entro 6 mesi dalla data di pagamento della fattura**.

**Criterio di assegnazione**

**Le domande saranno accolte in ordine cronologico e fino ad esaurimento della risorsa stanziata**

### **CONDIZIONI INDEROGABILI**

- ⇒ Sono beneficiari del contributo di cui le imprese che risultano in regola con i versamenti agli Enti Bilaterali, riferiti ad almeno 3 mesi precedenti la richiesta stessa.
- ⇒ Non verranno accettate richieste non compilate totalmente, non firmate nel trattamento dei dati, né prive di allegati. In tal caso la pratica non sarà ricevibile e pertanto verrà restituita.
- ⇒ **Il presente contributo non verrà erogato nel caso in cui si percepiscano altri redditi allo stesso titolo**
- ⇒ Gli Enti Bilaterali decideranno sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.

### **DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE**

1.	Copia fattura <b>quietanzata</b> (in alternativa fattura e copia bonifico bancario o copia pagamento)
1.	Copia Codice IBAN intestatario rilasciato dalla Banca



# IMPRESA

PARTE RISERVATA EBT			
PROTOCOLLO			
DATA RICEV.			
DATA COMMISSIONE			
ESITO	ACCOLTA	RESPINTA	SOSPESA
IMPORTO LIQUIDATO			

SETTORE DI APPARTENENZA  COMMERCIO  TURISMO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Titolare/Legale

Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_, con sede operativa a

\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ in

Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ E-mail

\_\_\_\_\_ n. dipendenti in forza \_\_\_\_\_

P.IVA

Codice fiscale

Attività: \_\_\_\_\_

CONSULENTE PAGHE: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## PRESENTA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CORSI ATTINENTI ALLA PROPRIA PROFESSIONE E

### DICHIARA

Di aver frequentato il corso/di aver fatto frequentare il corso a \_\_\_\_\_,  
organizzato da \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Di aver sostenuto il costo di € \_\_\_\_\_

Che l'azienda di cui è titolare è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale e versa i contributi **da almeno tre mesi precedenti la richiesta stessa.**

Di accettare eventuali controlli/verifiche da parte dell'Ente sulla regolarità dei versamenti e sui requisiti indicati nel regolamento.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

TIMBRO E FIRMA
----------------

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Dati richiedente: (ditta) \_\_\_\_\_

Assegno bancario non trasferibile (da ritirare presso l'ufficio EBT)

Bonifico bancario: banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

**N.B.** Al fine di velocizzare e snellire l'erogazione del contributo è consigliabile indicare **bonifico**. In caso di assegno è opportuno specificare il numero di telefono o indirizzo E-mail, per la comunicazione della data di riscossione.

## Trattamento dei dati personali – GDPR 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della Provincia di Sondrio (Ebt Com) – C.F. EBT COM 9303240143 e l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo (Ebt Tur) - C.F. EBT TUR 93013250142 - in qualità di Titolari del trattamento dei Suoi dati personali, La informano che i dati personali forniti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, per dare esecuzione alla prestazione richiesta relativa al riconoscimento del contributo per CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ed ai connessi adempimenti di legge, amministrativi e contabili. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto/di misure precontrattuali e l'adempimento agli obblighi legali. Il conferimento dei dati è necessario per le finalità indicate, pertanto, l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di eseguire quanto richiesto. I dati conferiti non saranno diffusi, saranno trattati solo all'interno dell'UE eventualmente anche da soggetti terzi coinvolti nella gestione contabile e fiscale. La conservazione dei dati è prevista per 10 anni ai fini civilistici. Può consultare l'informativa completa sul sito <http://www.ebtsondrio.it> ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti dagli artt. 15 a 22 del GDPR rivolgendosi ai Titolari del trattamento: l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi (Ebt Com) e/o l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio (Ebt Tur). Entrambi siti in Via Trieste n. 53 – 23100 Sondrio E-mail: [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it).

Si invita a consultare l'informativa completa ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 al seguente link <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-COM-Informativa-Privacy.pdf> o <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-TUR-Informativa-Privacy.pdf>

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare/legale rappresentante della  
ditta/società \_\_\_\_\_ P.Iva/C.F.  
\_\_\_\_\_, dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul  
trattamento dei miei dati personali.

li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'INVIO DI INFORMATIVE

L'Informativa relativa alle prestazioni erogate degli Enti Bilaterali Territoriali del Commercio e del Turismo di Sondrio, è pubblicata sul sito Internet <https://ebtsondrio.it/> e distribuita via e-mail - in automatico e gratuitamente - a quanti fanno richiesta di riceverla compilando la presente. I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di dare il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo. La base giuridica di tale trattamento è da rinvenirsi nel consenso da parte dell'interessato.

L'iscrizione alle Informative permetterà di gestire le informazioni e rispondere alle Sue eventuali richieste, anche di cancellazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

ACCONSENTE AL TRATTAMENTO tramite iscrizione del seguente **indirizzo mail** \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTE AL TRATTAMENTO

L'interessato

\_\_\_\_\_

### CANCELLAZIONE DEL SERVIZIO

Per richiedere la cancellazione dal servizio inviare una segnalazione via e-mail a: Ebt Sondrio - [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it).