

Sussidi & Contributi

FORMAZIONE PROFESSIONALE - DIPENDENTI

Destinatari: dipendenti del settore turismo e terziario che frequentino CORSI AL FINE DI AUMENTARE LA PROPRIA PROFESSIONALITA'. Il corso deve essere riferito alla mansione o all'attività svolta presso l'azienda iscritta.

Importo del contributo

Verrà erogato un **contributo**, pari al **50% delle spese** sostenute, fino ad un **massimo annuale di euro 300,00 netti**. Il contributo sarà erogato al soggetto che ha sostenuto il costo del corso.

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 sopra i lavoratori, le cui aziende e gli stessi, risultino 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.
- ⇒ L'Ente Bilaterale del Turismo deciderà sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

1.	Copia fattura quietanzata (o copia fattura e bonifico bancario), intestata al dipendente, relativa al corso/i frequentato/i
2.	Copia ultima BUSTA PAGA dipendente (riferita ad un periodo di almeno 3 mesi lavorativi) o N. 3 BUSTE PAGA SE STAGIONALE
3.	Copia Codice IBAN intestatario rilasciato dalla Banca



DIPENDENTI

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

SETTORE DI APPARTENENZA COMMERCIO TURISMO

Il/la sottoscritto/a _____ dipendente
della ditta _____, residente
a _____ Prov. (____) C.A.P. _____ in
Via _____, Tel. _____ E-mail _____

Codice fiscale

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

DICHIARA
(compilare e spuntare)

- Di aver frequentato il corso _____ organizzato da _____ dal _____ al _____
- Di aver sostenuto il costo di € _____
- Di essere dipendente assunto con contratto a tempo indeterminato/determinato dal _____ al _____
- Che l'azienda di cui è dipendente è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale e che entrambi **versate 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__

FIRMA

MODALITA' DI PAGAMENTO

Dati richiedente: (nome e cognome) _____

- 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 93013240143 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 di erogazione del contributo per la partecipazione a CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ATTINENTI L'ATTIVITA' LAVORATIVA 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: Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della Provincia di Sondrio (Ebt COM) e/o Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio (Ebt Tur). Entrambi siti in Via Trieste n. 53 – 23100 Sondrio Email: info@ebtsondrio.it

Si invita a consultare l'informativa completa ai sensi dell'art 13 del Reg.UE 679/2016 ai seguenti link

<https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-COM-Informativa-Privacy.pdf> -

<https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-TUR-Informativa-Privacy.pdf>

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali.

li ____/____/_____ Timbro e 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.