

Sussidi & Contributi

CONTRIBUTO SPESE MENSA SCOLASTICA SCUOLA PRIMARIA DIPENDENTI

Destinatari: contributo destinato ai lavoratori dipendenti con rapporti di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato **assunti per un periodo lavorativo di almeno 3 mesi all'anno**, per il sostegno delle spese della mensa scolastica del/i figlio/i frequentanti le Scuole Primarie pubbliche o convenzionate con un Ente Pubblico.

Importo del contributo

Verrà erogato **un contributo**, pari al **50% delle somme sostenute, fino ad un massimo di € 500,00 lordi per ciascun figlio. Al fine di ottenere il massimo del contributo allegare tutte le fatture necessarie (DA SETTEMBRE A GIUGNO).**

Termini di presentazione della domanda

LA RICHIESTA POTRA' ESSERE PRESENTATA SOLO A PARTIRE DAL 01 GIUGNO. (anno scolastico 2023/2024).

Requisiti

Per l'ammissibilità della domanda la Scuola Primaria di frequenza deve essere autorizzata da almeno un Ente Pubblico (Provincia, Comune,...).

Criterio di assegnazione

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

Verrà riconosciuto un unico contributo per figlio per ciascun anno scolastico di frequenza

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, né prive di allegati, né che negano il consenso del trattamento dei dati. In tal caso la pratica non sarà ricevibile e pertanto verrà restituita.
- ⇒ **Il beneficiario del sussidio/contributo dovrà far parte dello stesso Stato di Famiglia del/della richiedente OPPURE essere fiscalmente a carico**
- ⇒ **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.	Fatture quietanziate (o fatture/ricevute e bonifici bancari) attestanti i pagamenti del servizio mensa della Scuola Primaria anno 2023/24
2.	Copia Codice Fiscale dipendente
3.	Copia ultima BUSTA PAGA dipendente (riferita ad un periodo di almeno 3 mesi lavorativi) o N. 3 BUSTE PAGA SE STAGIONALI
4.	Copia Codice IBAN intestatario rilasciato dalla Banca



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

DIPENDENTI

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

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

PRESENTA LA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI

CONTRIBUTO SPESE MENSA SCOLASTICA SCUOLA PRIMARIA E DICHIARA:

- Di essere dipendente assunto con contratto a tempo indeterminato/ determinato dal _____ al _____
- Che il proprio figlio/a _____ nell'anno scolastico **2023/24**, ha frequentato la Scuola Primaria _____ sita in _____
- Che la Scuola Primaria frequentata è **autorizzata da un Ente Statale/Regionale/Comunale.**
- Di aver sostenuto il costo della mensa scolastica per € _____
- Di accettare eventuali controlli/verifiche da parte dell'Ente sulla regolarità dei versamenti e sui requisiti indicati nel regolamento.
- Di aver letto e autorizzato il trattamento dei dati personali sensibili.

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

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 informa che i dati personali forniti (dati personali comuni) saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, per provvedere all'evasione ed esecuzione della domanda per l'assegnazione del CONTRIBUTO MENSA SCUOLA PRIMARIA, 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.

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

li ____/____/____ Firma _____

COMPILAZIONE RISERVATA AL GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE LEGALE DEL MINORE DI 18 ANNI

Io sottoscritto _____, dichiaro che il soggetto a favore del quale si fa richiesta del servizio e/o della prestazione sussidiaria o contributiva, ha un'età inferiore ad anni 18 e in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore legale

Acconsento NON Acconsento

al trattamento dei dati personali del soggetto minore secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa.

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.

**AUTODICHIARAZIONE DI NON PERCEPIRE ALTRO CONTRIBUTO ALLO STESSO
TITOLO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ C.F. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

**di non aver percepito contributi simili da altri Enti pubblici o privati per lo stesso titolo,
nell'anno scolastico per cui si avanza la richiesta di contributo spese mensa Scuola
Primaria**

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ C.F. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a _____ C.F. _____
appartiene allo stesso stato di famiglia

OPPURE

- che il/la proprio/a figlio/a _____ C.F. _____
è fiscalmente a carico

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
