



**Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi
Intervento Straordinario EBT del Terziario di Brindisi
EMERGENZA SANITARIA COVID 19**

Sostegno Una Tantum alle imprese

Modulo di domanda contributo

DITTA RICHIEDENTE	
SEDE	
PARTITA IVA	MATRICOLA INPS
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	
TELEFONO	E-MAIL

Presenta domanda per il contributo per

- **Interventi** concernenti la messa in sicurezza degli ambienti di lavoro, ovvero per l'acquisto di:
 1. Mascherine filtranti FFP2 e chirurgiche;
 2. Dispositivi di protezione oculare;
 3. Indumenti di protezione individuale (Guanti, tute, camici)
 4. Calzari e/o sovrascarpe;
 5. Dispositivi per la rilevazione della temperatura corporea (Termometri laser, termoscanner);
 6. Detergenti e soluzioni disinfettanti;
 7. Dispositivi atti a garantire la distanza di sicurezza interpersonale, quali barriere e pannelli protettivi, comprese le spese di installazione;
 8. Test rapidi antigenici per la rilevazione d'antigene sars-cov-19.
 - **Interventi** concernenti la messa in sicurezza degli ambienti di lavoro, ovvero per Interventi di:
 9. sanificazione degli ambienti e delle attrezzature;
 10. rifacimento di spogliatoi e mense;
 11. realizzazione di spazi medici, ingressi e spazi comuni.

Da accreditare sul seguente c/c bancario alla ditta intestato

Codice IBAN (27 caratteri)

Dichiara (al sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

- di essere in regola con il versamento dei contributi dovuti all'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi;
 - di applicare uno tra i CCNL di Confcommercio;
 - di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;
 - di non aver beneficiato di contributi pubblici, da enti bilaterali, credito di imposta o altro intervento previsto dalla normativa nazionale e/o regionale relativamente alle spese per le quali si chiede il presente contributo;

Documenti da allegare:

- Fatture quietanzate con indicazione dei DPI acquistati (quantità, prezzo unitario, prezzo totale) o con l'indicazione della prestazione d'opera effettuata;
 - Prospetto riepilogativo delle fatture per le quali si chiede il rimborso, di seguito riportato;
 - Documento di identità del rappresentante legale/titolare;
 - Autorizzazione al trattamento dei dati personali (Privacy) di seguito riportata.

Data _____ **Firma** _____
TIMBRO ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA **DATA DI ACCETTAZIONE**



Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi

Prospetto riepilogativo delle fatture presentate

INFORMATIVA PRIVACY

Gentle riddle-dance

I suoi dati sono raccolti in occasione della registrazione sul nostro sito o in occasione dei servizi richiesti a questo Ente Bileterale Territoriale del Terziario di Brindisi. Con la presente provvediamo ad informarla circa il trattamento dei dati pregarlo di volerci restituire il consenso firmato, in allegato alla domanda di cui questo informativa costituisce allegato. Grazie e per l'attenzione possiamo i nostri migliori saluti.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento
Il titolare del trattamento è Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi- C.F. 91088050744 con sede legale in Via A.B. Sabin n. 2 — 72100 BRINDISI — mail: ebtbrindisi@gmail.com PEC: ebtbrindisi@legalmail.com— tel. +39 0831572924.

Esempio del trattamento e base giuridica del trattamento

Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento
Il trattamento delle Informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di "ilicità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità e della conservazione, non-multiplicazione dei dati, accettate responsabilizzazione" nonché tutela dell'integrità e riservatezza.

Il trattamento verrà effettuato per le seguenti finalità:

1 Concessione dei sussidi o contributi per i quali si fa richiesta:

I. Concessione dei sussidi o contributi per i quali si fa richiesta:
Si precisa che sussiste il legittimo interesse del titolare di mantenere una relazione diretta e duratura con l'interessato che abbia già usufruito dei servizi offerti dall'Ente Bistierale Territoriale del Terziario di Brindisi. A tal fine il titolare dei dati potrebbe inviare all' interessato comunicazioni, questionari per la verifica del gradimento, informative, nuovi sussidi disponibili o iniziative previste dello statuto dell'Ente per cui è costituito. In ogni caso l'interessato conserva il diritto di opporsi al trattamento; L'informativa è sempre disponibile presso la nostra sede di Ente Bistierale Territoriale del Terziario di Brindisi.

Modalità trattamento.

Il trattamento può essere effettuato con il solo ausilio di mezzi elettronici.

Il Titolare ha adottato le misure di sicurezza ritenute adeguate ed idonee alla protezione dei dati contro il rischio di perdita, abuso o alterazione in conformità a quanto previsto dal Regolamento sulla Privacy e dal Codice della Privacy.

Periodicamente, almeno una volta all' anno, il titolare procede alla verifica dell' idoneità di queste misure.

Modalità di esercizio dei diritti

L'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti a Lui riservati scrivendo all'indirizzo di posta elettronica cbtbrindisi@gmail.com o scrivendo al seguente indirizzo: Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi - Via A. B. Sabin n. 2 – 72100 BRINDISI o contattando il seguente recapito: tel. tel. +39 0831572924 in persona del titolare/legale rappresentante pro tempore.

La presente non esclude che altre informazioni siano date anche oralmente agli interessati al momento della raccolta dei dati.

Questa Informativa potrà subire modifiche. Invitiamo a consultare periodicamente i nostri canali messi a disposizione.

Informativa sulla Privacy

Il/a sottoscritto/a

... acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'Art. 13 del

Regolamento UE 679/2016 dichiara di:

- aver preso visione dell'informativa e di aver fornito liberamente i miei dati nonché averne letto e compreso il contenuto;
 - esprimo il consenso nego il consenso alla conservazione dei miei dati (anche particolari come definito art. 9 del Regolamento EU 679/2016), per le finalità descritte nell'informativa.

Data

Firma.....

TIMBRO ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA **DATA DI ACCETTAZIONE**

