

# Ente Bilaterale del Terziario

Tel. 0461/420180 – Fax 0461/422693

e mail: [info@ebter.tn.it](mailto:info@ebter.tn.it) - <http://www.ebter.tn.it>

Spettabile  
Ente Bilaterale del Terziario  
Corso Buonarroti, 55  
38122 TRENTO

Oggetto:

**Sussidio straordinario ai dipendenti in malattia/infortunio oltre il 180° giorno del settore Terziario**

Il/la sottoscritto/a .....

cod.fisc. .... nato/a a .....

il ..... residente a .....prov. (.....)

cap..... via.....

Tel. .... indirizzo e-mail.....

**Cod. IBAN (27 caratteri)**.....

**dipendente della ditta**..... **cod. fiscale (della ditta)**.....

esercente attività di ..... con sede in .....

cap ..... Via .....

## c h i e d e

a codesto spett. Ente il pagamento del **Sussidio 2) “Sussidio straordinario ai dipendenti in malattia/infortunio oltre il 180° giorno”** relativamente all’evento avvenuto per malattia/infortunio dal ..... al .....

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- dichiarazione dell’azienda attestante la concessione della proroga dell’astensione dal lavoro e la quantità in giorni di calendario del periodo di aspettativa utilizzato;
- autocertificazione del richiedente che nel periodo di astensione dal lavoro non ha percepito erogazione d’indennità da parte di qualsiasi Ente;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all’Ente o copia delle ultime tre buste paga del periodo antecedente l’aspettativa.

Data .....

Firma .....

### Informativa sulla Privacy

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara di:

- aver letto il contenuto dell’informativa, ai sensi del Regolamento europeo GDPR 2016/679 di Ente Bilaterale del Terziario con sede legale in Corso Buonarroti, 55, 38122, Trento – mail: [info@ebter.tn.it](mailto:info@ebter.tn.it) – presente sul sito dello stesso ente al link <http://www.ebter.tn.it>. Dichiaro inoltre di aver comunicato liberamente i miei dati e mi impegno a comunicarne le eventuali variazioni
- acconsentire al trattamento dei Suoi dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell’informativa
- acconsentire al titolare del trattamento di conservare ed archiviare la documentazione richiesta per l’erogazione dei sussidi presso la sede di Ente Bilaterale del Terziario.

Data .....

Firma .....

**NOTA: si ricorda che l’erogazione costituisce reddito a tutti gli effetti.**