

Oggetto: **Aspettativa straordinaria non retribuita “Covid-19”**

Il/la sottoscritto/a

cod.fisc. nato/a aprov. (.....)

il residente aprov. (.....)

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

Tel.indirizzo e-mail.....

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

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

esercente attività di con sede in

capVia

Segnare solo se usufruito:

- dichiara di aver subito una sospensione dell'attività lavorativa a seguito dell'emergenza epidemiologica Covid-19 con accesso alle prestazioni dell'Assegno Ordinario, della CIG in Deroga o del Fondo di Solidarietà Trentino.

chiede

a codesto spett. Ente il pagamento del **Sussidio - “aspettativa straordinaria non retribuita Covid-19”**.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- a. dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote previste dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro e dal Contratto Integrativo Provinciale (es. Ente Bilaterale del Terziario Trentino, assistenza sanitaria, previdenza complementare, quote contrattuali Covelco, ...)
- b. dichiarazione del datore di lavoro attestante l'utilizzo dell'aspettativa non retribuita;
- c. copia dei cedolini paga attestanti l'effettivo godimento dell'aspettativa non retribuita;
- d. copia certificato di stato famiglia o autocertificazione;
- e. attestazione ICEF con indicatore che non superi lo 0,30;
- f. copia documentazione attestante il riconoscimento di invalidità del figlio (cod. 05 – 06 – 07 per minorenni, percentuale superiore al 45% per maggiorenni) e dichiarazione del richiedente che il figlio/a, durante l'aspettativa, non ha frequentato a tempo pieno centri diurni;
- g. cedolino paga, emesso durante l'aspettativa, dell'altro genitore che continua a lavorare come dipendente.

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 – presente sul sito dello stesso ente al link <http://www.ebter.tn.it>. Dichiaro inoltre di aver comunicato liberamente i miei dati/di mio figlio e mi impegno a comunicarne eventuali variazioni
- acconsentire al trattamento di dati personali e di categorie particolari di dati Suoi/di Suo figlio 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

NOTA: Si ricorda che l'erogazione costituisce reddito a tutti gli effetti.