

# 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: **Assistenza ai familiari per gravi motivi**

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 11)** - “**assistenza ai familiari per gravi motivi**” (riferimento art. 4, comma 2, legge 53, del 2000 – art. 2, comma 1, lettera d), Decreto 21 luglio 2000 n.278).

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- a) autocertificazione di stato di famiglia per conviventi (verranno effettuati i controlli presso le istituzioni competenti);
- b) dichiarazione del grado di parentela o altro;
- c) accettazione da parte dell'azienda della domanda di concessione dell'aspettativa non retribuita, con il riferimento all' art. 4, comma 2, legge 53 del 2000 – art. 2, comma 1, lettera d), Decreto 21 luglio 2000 n.278 (timbro e firma dell'azienda che conferma esplicitamente di aver ricevuto la documentazione idonea nel rispetto della norma di legge);
- d) buste paga del periodo di aspettativa richiesto;
- e) copia delle ultime tre buste paga antecedenti l'aspettativa o dichiarazione del datore di lavoro attestante il versamento delle quote all'Ente.

Mi impegno a comunicare immediatamente all'E.B.Ter. qualsiasi cambiamento delle circostanze che hanno portato alla richiesta dell'aspettativa non retribuita (p.es. guarigione dell'assistito).

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 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.**