

ENTE BILATERALE CASSA ASSISTENZA MALATTIA INFORTUNIO CONTRATTUALE IN AGRICOLTURA (A.M.I.C.A.) – LECCE

BANDO DI CONCORSO 2024 INTEGRAZIONE INDENNITÀ per Astensione Obbligatoria Maternità

L'Ente Bilaterale Cassa Assistenza Malattia Infortunio Contrattuale in Agricoltura (A.M.I.C.A.) Lecce indice un bando per l'erogazione, entro l'importo stabilito nel fondo annuale pari a €. 30.000,00 (trentamila), del trattamento economico integrativo all'indennità di astensione obbligatoria, per il periodo dal 01/01/2024 al 31/12/2024, riservato alle operaie agricole e florovivaiste/i, piccoli coloni e compartecipanti familiari, che abbiano partorito o adottato un figlio a norma di legge, e che abbiano prestato attività lavorativa alle dipendenze di aziende agricole pubbliche o private operanti ed iscritte nei ruoli I.N.P.S. della Provincia di Lecce, che applichino il C.C.N.L. degli operai agricoli e florovivaisti, nonché il relativo contratto di lavoro per la Provincia di Lecce.

Per aver diritto all'integrazione è necessario che:

- a) La lavoratrice abbia lavorato, nell'anno 2022, alle dipendenze di azienda agricola operante ed iscritta nei ruoli INPS della Provincia di Lecce;
- b) l'azienda/e, presso cui la lavoratrice richiedente ha prestato lavoro, siano in regola con il versamento dei contributi all'Ente Bilaterale Cassa A.M.I.C.A. (Assistenza Malattia Infortunio Contrattuale in Agricoltura) Lecce nell'anno 2022:
- c) alla/al lavoratrice/re sia stata liquidata dall'INPS nel corso dell'anno 2023 l'indennità di astensione obbligatoria.

L'integrazione al 100% del salario stabilito dal C.C.N.L. e dal C.P.L. è corrisposta, agli aventi diritto, per gli stessi giorni indennizzati dall'INPS, riscontrabili dalla documentazione rilasciata dall'istituto previdenziale all'atto del pagamento della predetta indennità.

La liquidazione del trattamento integrativo sarà effettuata in data successiva alla scadenza del bando.

Qualora le risorse stabilite dal fondo annuale, dovessero essere insufficienti a erogare l'integrazione nella misura del 100% del salario contrattuale per gli stessi giorni indennizzati dall'INPS, la percentuale sarà ridotta in quella necessaria a garantire a tutte le aventi diritto pari trattamento, entro la disponibilità del fondo.

L'indennità integrativa, alle lavoratrici aventi diritto sarà corrisposta con accredito sul c.c. bancario o postale. Le domande possono essere presentate esclusivamente nelle seguenti modalità:

- 1. presso la sede dell'Ente Bilaterale Cassa AMICA Lecce sita alla Via Fiesole, 44 pal. D, Lecce, da parte del lavoratore interessato, ovvero da un soggetto munito di delega con allegata fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato. Non saranno ammesse più di due domande per delegato.
- 2. presso le sedi autorizzate all'invio telematico individuate annualmente dalle associazioni sindacali e datoriali di FLAI-CGIL, FAI-CISL, UILA-UIL, COLDIRETTI, CONFAGRICOLTURA e CIA.

Le domande devono pervenire entro e non oltre il 31/12/2024.

Le domande presentate in modalità diversa da quella prevista dai precedenti punti 1 e 2 saranno considerate irricevibili e verranno archiviate senza alcuna comunicazione all'interessato da parte dell'Ente Bilaterale Cassa AMICA Lecce.

Nella domanda la lavoratrice dovrà attestare:

- 1. la data di parto o adozione;
- 2. di aver lavorato, nell'anno 2022, alle dipendenze di Azienda agricola operante ed iscritta nei ruoli INPS della Provincia di Lecce.

Saranno respinte le domande presentate oltre i termini stabiliti, carenti dei requisiti del bando o incomplete della documentazione richiesta nella domanda.

Lecce, 2 maggio 2024



Timbro e Firma dell'Ente di rappresentanza

Spett.le Ente Bilaterale CASSA A.M.I.C.A. LECCE Ente Bilaterale Cassa Assistenza Malattia Infortunio Contrattuale in Agricoltura Via Fiesole, 44 pal. D 73100 LECCE

(firma del richiedente)

Bando di concorso 2024

OGGETTO: Domanda di integrazione della indennità di <u>Astensione Obbligatoria</u> per l'anno <u>2023</u>
(1) II/la sottoscritt C.F.
nat ailresidente in
via n° Tel
CHIEDE
L'integrazione dell'indennità di ASTENSIONE OBBLIGATORIA per l'anno 2023:
Comunica di aver partorito/avuto in adozione il/,
Fa presente che nell'anno precedente la richiesta della prestazione in oggetto, il/la sottoscritt ha prestato lavoro alle dipendenze delle seguenti aziende:
• AziendaC.F./P.IVA
periodo dalalnel Comune di
• AziendaC.F./P.IVA
periodo dalal nel Comune di
• AziendaC.F./P.IVA
periodo dalalnel Comune di
Il sottoscritto, presa visione delle condizioni riportate nel bando pubblico del 02/05/2024, è consapevole del fatto che il mancato versamento della contribuzione da parte dell'azienda comporta l'esclusione dal pagamento della integrazione.
COMUNICA:
Cod. BAN composto da 27 caratteri
ALLEGA: copia cedolino di liquidazione o documento equivalente, relativo alle giornate indennizzate dall'INPS a titolo di Astensione Obbligatoria nell'anno 2023; copia buste paga dell'anno 2022; copia documento identità e codice fiscale. copia modello Acc1CF/PC dell'anno 2022 (per piccoli coloni e compartecipanti familiari).
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Il/I sottoscritto/i (1) in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.
.1ì

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR 2016/679.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E PERSONE AUTORIZZATE

I dati personali dell'utente sono utilizzati da CASSA AMICA nella persona del suo presidente GIANLUIGI VISCONTI, domiciliato per la carica in Lecce (Le) alla via Fiesole, 44 pal. D, tel.0832/1590528, e-mail: info@cassamicalecce.it, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate, individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:

Andrea Greco, domiciliato per la carica in Lecce alla via Fiesole, 44 tel. 0832/1590528 e-mail: info@cassamicalecce.it

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:

Mista - elettronica e cartacea

per i fini esclusivamente e strettamente legati all'espletamento ed al buon fine della pratica in oggetto.

BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti, relativi all'espletamento della pratica.

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento della pratica e saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato.

Il periodo di conservazione dei dati è: 5 ANNI.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

DATA	FIRMA
LI	