



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**

## Bando di concorso 2024

### OGGETTO: Richiesta di presidi antinfortunistici.

(1) Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ pec/email. \_\_\_\_\_

Titolare o legale Rappresentante dell'Azienda Agricola \_\_\_\_\_

P.iva/C.F. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ pec/email. \_\_\_\_\_

Preso 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 bando.

### CHIEDE

I presidi antinfortunistici per i seguenti lavoratori:

• Cognome Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ giornate lavorate anno 2024;

• Cognome Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ giornate lavorate anno 2024;

• Cognome Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ giornate lavorate anno 2024;

\*se più lavoratori aggiungere elenco.

### Si allega il modello "A"

1. Copia mod. UNILAV di assunzione per l'anno 2024
2. Buste paga anno 2024
3. Modello PC/CF anno 2024
4. Copia documento identità del titolare o del rappresentante legale dell'azienda

### 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.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Timbro e Firma dell'Ente di rappresentanza

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

## **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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_