



OGGETTO: Domanda di integrazione ☐ Malattia ☐ Infortunio per l'anno **2024**

via _____ n° _____ Tel. _____

L'integrazione dell'indennità di malattia e/o infortunio, per i seguenti periodi:

dal **al** , **dal** **al** , **dal** **al** ,

• Azienda C.F./P.IVA

periodo dal al nel Comune di

• Azienda C.F./P.IVA

periodo dal _____ al _____ nel Comune di _____

• Azienda	C.F./P.IVA
-----------	------------

periodo dal al nel Comune di

Il sottoscritto, presa visione delle condizioni riportate nel bando pubblico del 07/08/2025, è consapevole del fatto che il mancato versamento della contribuzione da parte dell'azienda comporta l'esclusione dal pagamento della integrazione.

COMUNICA:

[illegible]

ALLEGA: ☐ copia cedolino di liquidazione delle giornate indennizzate dall'INPS e/o INAIL nell'anno 2024;
☐ copia buste paga dell'anno 2023;
☐ copia documento identità e codice fiscale.
☐ copia modello **Acc1CF/PC** dell'anno 2023 (per piccoli coloni e compartecipanti familiari).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la 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.

- li

Timbro e Firma dell'Ente di rappresentanza

(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 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 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 _____
