

Alternanza Scuola Lavoro
Inserimento percorso di alternanza

MODULO RICHIESTA INCENTIVO

(da presentare solo dopo la formazione del Tutor)

DATI ANAGRAFICI AZIENDALI

CODICE FISCALE / P.IVA	RAGIONE SOCIALE	CODICE EDILCASSA
INDIRIZZO	CAP	COMUNE
TELEFONO / FAX	E-MAIL	

Io sottoscritto _____ in qualità di Rappresentante Legale della ditta

RICHIEDO

l'incentivo Edilcassa Veneto, nella misura di € 150,00 per l'inserimento dello studente

(NOME/COGNOME _____)

nel percorso di alternanza Scuola/Lavoro e che venga accreditato nel c/c intestato a

Codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LO STUDENTE HA FREQUENTATO ALMENO 120 ORE DI CORSO FORMATIVO ASL ALL' INTERNO DELL' IMPRESA

LA FORMAZIONE DEL TUTOR AZIENDALE E' STATA EFFETTUATA DAL (__/__/__ AL __/__/__)

DICHIARO

di non aver ricevuto altre agevolazioni contributive erogate da altri enti/istituti in relazione allo stesso titolo

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ED E' CONSAPEVOLE CHE LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI E' DIRETTA ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE AD EDILCASSA VENETO (FIRMA _____)

- ! ALLEGARE LA COPIA DELL' ATTESTATO DI FORMAZIONE DEL TUTOR AZIENDALE.**
- ! ALLEGARE LA COPIA DI CONVENZIONE STIPULATA CON UNIVERSITA'/SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI/ITS/CFP.**
- !! IL PERIODO DI ALTERNANZA DEVE ESSERE ATTIVATO ENTRO DODICI MESI DALL'ULTIMO GIORNO DI FORMAZIONE DEL TUTOR.**



Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679

Gentile Signora / Egregio Signore,

Edilcassa Veneto, con sede in Via A. Volta n. 38 Venezia Marghera 30175 (VE) utilizzerà i Suoi dati personali e quelli eventualmente dei Suoi familiari da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché possa beneficiare o del pagamento delle prestazioni economiche, o per l'erogazione di diversi servizi di carattere assistenziale, o per gli accantonamenti mensili sulla base del contratto di lavoro applicato dall'impresa datrice di lavoro. Il responsabile della protezione dei dati è Galtarossa Avv. Andrea, l'indirizzo e mail di contatto è il seguente: DPO@edilcassaveneto.it.

I dati da Lei forniti: a) potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a Istituti di Previdenza o Assistenza, Istituti Bancari o Postali, Assicurazioni, Enti paritetici di categoria, Associazioni delle Casse Edili, Società di revisione contabile, Legali e altri consulenti esterni collaboratori della Cassa Edile; b) verranno conservati per il tempo necessario alla prestazione richiesta e per un periodo successivo fino ad anni 10 (dieci).

Il loro conferimento è obbligatorio per l'espletamento dell'attività assistenziale e previdenziale offerta dalla Cassa Edile e il rifiuto a fornirli potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai benefici richiesti.

Lei ha i diritti di cui agli Artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22, ovvero di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione e di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Potrà inoltre revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a dati_privacy@edilcassaveneto.it oppure telefonando al 041-930320, con conseguente rimozione dagli archivi nel più breve tempo possibile, salva la necessità di conservazione nel rispetto di eventuali obblighi di legge. Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda alla informativa completa ed estesa contenuta nel sito internet: www.edilcassaveneto.it.