

MODULO richiesta contributo prestazioni 2023

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il ___/___/_____, a _____ (____),
residente a _____ (____),
in via _____ n° _____,
Codice Fiscale _____, tel/cell _____,
e-mail _____,

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA (ragione sociale)

_____ sita in _____ (____)
in via _____ n° _____
cod fisc./P.IVA _____ MAT.INPS _____
indirizzo PEC _____
IBAN azienda _____

CHIEDE

Barrare le misure richieste

- spese di consulenza, predisposizione, elaborazione, adeguamento, aggiornamento della documentazione obbligatoria igienico sanitaria, sicurezza nei luoghi di lavoro per le attività turistiche
- nell'acquisto di misure di contrasto alla criminalità e microcriminalità
- copertura dei costi assicurativi
- progettualità, consulenza, istruttoria, commissioni, assistenza alla predisposizione di richieste di incentivi/bandi/finanziamenti per lo sviluppo ed il miglioramento aziendale

Autorizzo trattamento dati particolari come da nota informativa in calce (firma)

Allega pertanto la seguente documentazione:

- CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE LEGALE RAPPRESENTANTE
- COPIA FATTURE
- COPIA QUIETANZE (O AUTOCERTIFICAZIONE DEL PAGAMENTO IN CASO DI PAGAMENTO IN CONTANTI)

TRATTAMENTO DEI DATI

INFORMATIVA Il presentante acconsente al trattamento per i dati che lo richiedono ai fini del GDPR 2016/679 ed DL 196/2003 agg. 101/2018 per le finalità contrattuali dell'erogazione della misura di sostegno richiesta.

Il trattamento è effettuato in co-titolarità da Ente Bilaterale Del Turismo Toscano e l'associazione sindacale che raccoglie i dati del presente documento. Il presentante ha diritto di verifica sui propri dati come da Art. 15 e successivi con le modalità indicate Art. 11 e 12 del GDPR 2016/679. Il personale dell'associazione sindacale che raccoglie il presente modulo è a disposizione per i chiarimenti del caso.

L'informativa estesa e completa è disponibile su richiesta al link <https://welfare.ebtt.it/informativa-trattamento-dati-per-gestione-pratiche/>