**DA INVIARE VIA PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) ALL’INDIRIZZO**

* **Per il territorio provinciale di Gorizia:** **ebtfvg.gorizia@legalmail.it**
* **Per il territorio provinciale di Pordenone: ebtfvg.pordenone@legalmail.it**
* **Per il territorio provinciale di Trieste:** **ebtfvg.trieste@legalmail.it**
* **Per il territorio provinciale di Udine:** **ebtfvg.udine@legalmail.it**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | Nome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Cognome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Codice Fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Residente a | Comune | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | CAP |  |
| via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | N. |  |
| Telefono |  | Cell. |  | |
| email | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |

In qualità di titolare /legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Forma giuridica | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Codice Fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| P.IVA | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Con sede legale in | Comune | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | CAP |  |
| via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | N. |  |
| Tel. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |
| email | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |

**Presenta Domanda di contributo per:**

**FORMAZIONE:**

**PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA E CONTINUA DA PARTE DEI DIPENDENTI E TITOLARI**

**SICUREZZA:**

**ORIENTAMENTO E ASSISTENZA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO E HACCP**

**VISITE MEDICHE AZIENDALI**

**ACQUISTO DIVISE DI LAVORO/DPI**

**INNOVAZIONE TECNOLOGICA:**

**CONSULENZA E INVESTIMENTI PER L’INNOVAZIONE TECNOLOGICA DEI PROCESSI AZIENDALI**

**D I C H I A R A**

Di aver regolarmente versato i relativi contributi all’Ente Bilaterale Territoriale del Terziario FVG nelle percentuali previste per il settore Terziario negli ultimi 3 mesi;

Di applicare il CCNL dei settori Terziario sottoscritti dalla Confcommercio o Federazioni aderenti alla stessa e dalle OO.SS. dei lavoratori;

Di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;

Di non aver presentato lo stesso documento di spesa in più domande di contribuzione presentate all’Ente bilaterale;

Di conoscere e rispettare tutti i requisiti per l’accesso ai contributi:

1. Sono beneficiarie le imprese con dipendenti iscritti al CCNL del Terziario e regolarmente iscritte al Comitato provinciale di competenza dell’EBTER F.V.G. da almeno 3 mesi;
2. L’azienda potrà accedere ai contributi solamente per le sedi o filiali nella provincia di competenza dove viene presentata la domanda di contributo;
3. Il periodo di ammissibilità delle prestazioni / acquisti decorre dal 1° gennaio al 31 dicembre 2023;
4. Le domande di contributo per l’anno 2023 dovranno essere presentate entro il 31 gennaio 2024;
5. Le domande correttamente compilate saranno evase in ordine cronologico in base alla data e ora del ricevimento della PEC, sino ad esaurimento delle risorse disponibili;
6. La domanda verrà considerata correttamente ricevuta ed evasa solo se completa in tutte le sue parti e comprensiva di tutti gli allegati richiesti.

Comunica le seguenti **coordinate bancarie** per il versamento del contributo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Conto corrente intestato a:** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **CODICE IBAN** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Istituto bancario | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Filiale di | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

Dichiara espressamente di esonerare EBIT F.V.G. da ogni responsabilità in cui la medesima possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nei suddetti riferimenti bancari e per effetto di mancata comunicazione delle varianti che dovessero essere apportate successivamente.

Allega la documentazione elencata nella pagina seguente:

fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzata intestate all’azienda richiedente

copia dell'attestato di partecipazione ai corsi di formazione [per il rimborso di spese relative alla formazione]

Dichiarazione del numero di dipendenti assunti dall'impresa per i quali si versa il contributo all'EBT FVG [laddove richiesto dalle specifiche linee d’intervento]

documento d’identità (se la domanda non è sottoscritta digitalmente)

informativa sul trattamento dei dati personali debitamente compilata e firmata

**Data:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da firmare digitalmente o, in caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità)

**EBT FVG – DOMANDA DI CONTRIBUTO 2023**

**PRESTAZIONI E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OGGETTO** | | **IMPORTO DEL CONTRIBUTO** | **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA** |
|  | **FORMAZIONE: PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA E CONTINUA DA PARTE DEI DIPENDENTI, TITOLARI E SOCI** | | |
| Rimborso sulle spese per corsi di formazione obbligatoria e non obbligatori da parte dei lavoratori e titolari il cui costo viene sostenuto dall’impresa.  Il contributo sarà riconosciuto esclusivamente per i corsi  organizzati da Centri di Assistenza Tecnica costituiti da Associazioni di categoria riconosciute a livello nazionale e/o Enti di Formazione accreditati a livello Regionale. | | L’importo del contributo annuo è pari al 50% della spesa sostenuta.  Per le imprese fino a 5 dipendenti  l’incidenza del contributo è elevata al 100%.  L’importo massimo del contributo è pari a:   * Euro 500,00 fino a 15 dipendenti nelle U.L. provinciali. * Euro 1.000,00 da 16 a 50 dipendenti nelle U.L. provinciali. * Euro 2.000,00 oltre i 50 dipendenti nelle U.L. provinciali. | 1) copia dell'attestato di partecipazione ai corsi di formazione;  2) fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzata intestate all’azienda richiedente  3) dichiarazione del numero di dipendenti assunti dall'impresa per i quali si versa il contributo all'EBTER FVG |
|  | **ORIENTAMENTO E ASSISTENZA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO E HACCP** | | |
| Rimborso dei costi di orientamento e assistenza in tema di Valutazione dei Rischi ai sensi della L. 81/2008 e HACCP. | | L’importo del contributo annuo è pari al 50% della spesa sostenuta.  Per le imprese fino a 5 dipendenti  l’incidenza del contributo è elevata al 100%.  L’importo massimo del contributo è pari a:  • Euro 500,00 fino a 15 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 1.000,00 da 16 a 50 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 2.000,00 oltre i 50 dipendenti nelle U.L. provinciali. | 1) fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzata intestate all’azienda richiedente  2) dichiarazione del numero di dipendenti assunti dall'impresa per i quali si versa il contributo all'EBTER FVG |
|  | **VISITE MEDICHE AZIENDALI** | | |
| Rimborso dei costi di visite mediche effettuata dal medico competente, in ottemperanza alle vigenti normative. | | Rimborso nel limite di € 50,00 per ogni visita medica.  L’importo massimo del contributo è pari a:  • Euro 500,00 fino a 15 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 1.000,00 da 16 a 50 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 2.000,00 oltre i 50 dipendenti nelle U.L. provinciali. | 1) fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzata intestate all’azienda richiedente;  2) dichiarazione del numero di dipendenti assunti dall'impresa per i quali si versa il contributo all'EBTER FVG |
|  | **ACQUISTO DIVISE DI LAVORO/DPI** | | |
| Rimborso per l’acquisto di divise da lavoro o Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) | | Rimborso nel limite di € 50,00  per ogni lavoratore.  L’importo massimo del contributo è pari a:  • Euro 500,00 fino a 15 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 1.000,00 da 16 a 50 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 2.000,00 oltre i 50 dipendenti nelle U.L. provinciali. | 1) fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzata intestate all’azienda richiedente;  2) dichiarazione del numero di dipendenti assunti dall'impresa per i quali si versa il contributo all'EBTER FVG |
|  | **CONSULENZA E INVESTIMENTI PER L’INNOVAZIONE TECNOLOGICA DEI PROCESSI AZIENDALI** | | |
| Rimborso per consulenza, progettazione, personalizzazione  e acquisto anche in abbonamento di piattaforme o software aziendali con particolare riferimento alle piattaforme di welfare aziendale e cyber security. | | L’importo del contributo annuo è pari al 50% della spesa sostenuta.  Per le imprese fino a 5 dipendenti  l’incidenza del contributo è elevata al 100%.  L’importo massimo del contributo è pari a:  • Euro 500,00 fino a 15 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 1.000,00 da 16 a 50 dipendenti nelle U.L. provinciali.  • Euro 2.000,00 oltre i 50 dipendenti nelle U.L. provinciali. | 1) fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzata intestate all’azienda richiedente;  2) Dichiarazione del numero di dipendenti assunti dall'impresa per i quali si versa il contributo all'EBTER FVG |

**EBTUR FVG – DOMANDA DI CONTRIBUTO 2023**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 GDPR e ai sensi del Codice Privacy e ssmm**

Le rendiamo l’informativa ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 (nel prosieguo, GDPR), nonché ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ssmm (nel prosieguo, Codice Privacy)

Il Titolare del trattamento (in seguito Titolare) è **l’Ente Bilaterale Territoriale del Turismo Friuli Venezia Giulia**, c.f. 90113380324, con sede legale in Trieste (TS) in via Mazzini n. 22 in persona del Sig. Mauro Agricola nella sua qualità di legale rappresentante *pro tempore*, tel. 0432 538763 ed e-mail info@ebt.fvg.it e La informa, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 GDPR e ai sensi del Codice Privacy e ssmm che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti.

**1. Oggetto del trattamento**

Il Titolare tratta i dati personali:

* identificativi (ad esempio nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail) – in seguito “dati personali” o anche “dati” - da Lei comunicati in occasione della Sua iscrizione o della richiesta di mutualità o contributi;
* particolari (a titolo esemplificativo: credo religioso, convinzioni politiche, iscrizione a sindacati e stato di salute) – in seguito “dati particolari” - da Lei comunicati in occasione dei servizi offerti.

**2. Finalità del trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati:

A) **senza il Suo consenso espresso** per le seguenti finalità di servizio: **adesione a l’Ente Bilaterale Territoriale del Turismo Friuli Venezia Giulia**

B) **solo previo Suo specifico e distinto consenso** (ai sensi degli artt. 7 e 9 GDPR, nonché ai sensi del Codice Privacy e ssmm), per le seguenti finalità:

1. inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi;

C) **solo previo e Suo specifico e distinto consenso** (ai sensi degli artt. 7 e 9 GDPR, nonché ai sensi del Codice Privacy e ssmm) qualora per i servizi richiesti vengano forniti dati particolari.

**3. Modalità di trattamento**

Ai sensi dell’art. 5 GDPR il trattamento dei Suoi Dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato anche attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli (per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 n. 2) GDPR e all’art. 4 Codice Privacy) ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l’utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione.

I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che digitale.

**4. Comunicazione dei dati**

Dei dati potranno venire a conoscenza gli altri lavoratori dipendenti e collaboratori del Titolare nella loro qualità di incaricati e/o responsabili del trattamento dei medesimi per il raggiungimento delle finalità specificate al punto 2 (finalità tecniche legate all’erogazione del servizio e finalità commerciali).

Nonché potranno essere visualizzati anche dal soggetto esterno che sovrintende il nostro sistema informatico e che la nostra struttura ha provveduto a nominare responsabile esterno.

L’elenco aggiornato dei responsabili, degli incaricati al trattamento, dei Contitolari e dei destinatari dei dati è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

I Suoi dati potranno altresì essere comunicati alle società e/o studi professionali che prestano – in outsourcing - attività di assistenza, consulenza o collaborazione al Titolare del trattamento, a pubbliche amministrazioni (a titolo esemplificativo: Agenzia delle Entrate, Enti Locali, Camera di Commercio, INPS, INAIL, Ufficio Italiano Cambi, ISTAT, etc) per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti e a terzi fornitori di servizi cui la comunicazione sia necessaria per l’adempimento delle prestazioni oggetto del contratto, qualora venisse a noi affidato un incarico che richiedesse il loro intervento.

Senza la necessità di un espresso consenso ex art. 6, c.1 GDPR, nonché ai sensi del Codice Privacy e ssmm, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all’art. 2.A) a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l’espletamento delle finalità dette.

I Suoi dati non saranno diffusi in altro modo.

**5. Tempi di conservazione**

I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario all’espletamento dei rapporti sussistenti tra le parti e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto in essere di erogazione del servizio come da obbligo di legge.

Altresì, saranno conservati non oltre 10 anni per finalità legate esclusivamente ad obblighi fiscali, tributari e contabili.

Mentre, i dati di contatto ottenuti per ottemperare alle finalità di cui al punto 2.B (newsletter, promozioni commerciali e comunicazioni varie) saranno conservati sino al termine collegato alla cessazione del rapporto contrattuale.

Decorso tale periodo di conservazione, i Dati saranno distrutti e/o cancellati.

**6. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto a rispondere**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.A) è obbligatorio. In loro assenza, non potremo garantirLe i Servizi richiesti.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.C) è obbligatorio nella misura in cui i dati particolari siano richiesti per poter erogare compiutamente il servizio richiesto.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2.B) è invece facoltativo.

Quindi può decidere di non conferire alcun dato o di negare successivamente la possibilità di trattare dati già forniti: in tal caso, non potrà ricevere newsletter, comunicazioni commerciali e materiale pubblicitario inerenti ai Servizi offerti dal Titolare.

Continuerà comunque ad avere diritto ai Servizi di cui al punto 2.A).

**8. Diritti dell’interessato**

Lei ha diritto di chiedere al Titolare:

* l’accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l’integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento;
* di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico;
* di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati sensibili in qualsiasi momento ed opporsi in tutto o in parte, all’utilizzo dei dati;
* di proporre reclamo all’Autorità, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti ai sensi degli artt. 15-22 Regolamento UE n.679/16 e ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ssmm.

**9. Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una e-mail all’indirizzo di posta elettronica: info@ebt.fvg.it.

L’interessato ha diritto a proporre reclamo presso un’Autorità di controllo.

Qualora non fosse più interessato alle comunicazioni del Titolare o soggetti terzi ad esso collegati e volesse cancellare la Sua iscrizione alla newsletter, inviando una e-mail all’indirizzo: info@ebt.fvg.it.

**10. Modifiche**

La presente informativa potrebbe essere soggetta a modifiche. Qualora vengano apportate sostanziali modifiche all’utilizzo dei dati relativi all’utente da parte del Titolare, questi avviserà l’utente pubblicandole con la massima evidenza sulle proprie pagine.

**MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO**

Il sottoscritto \_Fare clic o toccare qui per immettere il testo. , nato a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Il Fare clic o toccare qui per immettere il testo. residente in Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Via Fare clic o toccare qui per immettere il testo. N Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Dichiara**

* aver ricevuto/preso visione dell’informativa resa ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679;
* di aver compreso le informazioni in essa contenuta.

Presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa quali l’invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare?

***Do il consenso Nego il consenso***

Presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa quali l’invio via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti da terze società collegate al Titolare, nonché la rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi?

***Do il consenso Nego il consenso***

Presta il Suo consenso per il trattamento dei dati particolari necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa quali dati relativi allo stato di salute, nonché altri dati particolari per l’esclusiva erogazione del servizio richiesto?

***Do il consenso Nego il consenso***

Data, Fare clic o toccare qui per immettere il testo. Firma dell’interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE NUMERO DIPENDENTI**

**per il rimborso di spese relative alle visite mediche aziendali e/o all’acquisto di divise aziendali e/o DPI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | Nome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Cognome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Codice Fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Residente a | Comune | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | CAP |  |
| via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | N. |  |
| Telefono |  | Cell. |  | |
| email | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |

In qualità di titolare /legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Forma giuridica | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Codice Fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| P.IVA | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | | |
| Con sede legale in | Comune | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | CAP |  |
| via | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | N. |  |
| Tel. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |
| email | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | | |

**DICHIARA**

Che il numero di dipendenti regolarmente assunti dall’impresa e per i quali si versa il contributo all'EBT FVG alla data della domanda di contributo è di:

**n.** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Data:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da firmare digitalmente o, in caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità)