



MODULO DI RICHIESTA SOSTEGNO AL REDDITO

A. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME								
NOME								
DATA E LUOGO DI NASCITA	data/...../.....	Comune		Prov			
NAZIONALITA'								
RECAPITO POSTALE	Indirizzo							
COMUNE					CAP		Prov	
TELEFONO CEL								
SESSO	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>				
CODICE FISCALE								
INDIRIZZO E-MAIL OBBLIGATORIO (IL LAVORATORE RICEVERA' VIA E-MAIL LE NOTIFICHE RELATIVE ALLO STATO DI LAVORAZIONE DELLA PRATICA)								
MESI LAVORATI CON CONTRATTI DI SOMMINISTRAZIONE NELL'ULTIMO ANNO*								
DATA CESSAZIONE ULTIMO RAPPORTO DI LAVORO								

*SI INTENDONO I 12 MESI PRECEDENTI LA DATA DI CESSAZIONE DELL'ULTIMO RAPPORTO DI LAVORO

B. MODALITA' DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/>	BONIFICO BANCARIO	COD. IBAN	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	BONIFICO DOMICILIATO	- Allegare fotocopia del codice IBAN prelevato	- Non inserire codici IBAN relativi a: Carte di Credito - Libretti postali - Conti Correnti Bancari che non siano intestati al richiedente della prestazione

DATA _____ FIRMA _____

IL PRESENTE MODULO E GLI ALLEGATI DEVONO ESSERE INVIATI **ENTRO 68 GIORNI** DALLA MATURAZIONE DEI REQUISITI ESCLUSIVAMENTE CON **RACCOMANDATA A/R** A:

FORMA.TEMP - SOSTEGNO AL REDDITO
Piazza Barberini 52
00187 ROMA

Allegati:

- fotocopia Codice Fiscale
- fotocopia di un documento di identità valido (carta di identità o passaporto)
- copia delle buste paga che attestino i 110 giorni retribuiti negli ultimi 12 mesi
- autorizzazione al trattamento dei dati personali
- estratto conto previdenziale rilasciato dall'Inps OPPURE Anagrafica storico professionale / C2 storico rilasciato dal Centro per l'Impiego

N.B. RICORDARSI Di INDICARE NEL MODULO IL PROPRIO INDIRIZZO E-MAIL (LEGGIBILE).
IL LAVORATORE RICEVERA' VIA MAIL LE NOTIFICHE RELATIVE ALLO STATO DI AVANZAMENTO DELLA PROPRIA PRATICA



Allegato

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)

Gentile Signore/a,

La informiamo che:

1. i Suoi dati personali sono necessari al fine di consentire a FORMA.TEMP, di perseguire il proprio oggetto sociale ai sensi delle vigenti norme di legge; il trattamento dei Suoi dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati;
2. il conferimento dei Suoi dati personali, salvo che non venga reso obbligatorio da successive norme di legge, è facoltativo;
3. il mancato assenso al trattamento dei dati personali a Lei richiesti, potrebbe comportare l'impossibilità di stipulare e/o eseguire, in tutto od in parte, il contratto negoziato per Suo conto;
4. in rapporto al contratto che per Suo conto sarà negoziato potrà esserLe richiesta anche comunicazione dei dati "sensibili" di cui all'art. 26, Decreto Legislativo n. 196 del 2003; per il trattamento di tali dati la legge richiede una specifica approvazione, che troverà nella dichiarazione di consenso in calce alla presente informativa;
5. in relazione al trattamento dei dati personali Lei ha diritto: (A) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro generale dei trattamenti tenuto dal Garante, l'esistenza di trattamenti di dati che La possono riguardare; (B) di essere edotto su nome, denominazione o ragione sociale e domicilio, residenza o sede del titolare, finalità e modalità del trattamento, nome, denominazione o ragione sociale e domicilio, residenza o sede del responsabile, se nominato; (C) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni di cancellazione e/o trasformazione, di aggiornamento e/o rettificazione e/o integrazione dei dati sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che La riguardano, previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informati dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto;
6. titolare del trattamento è FORMA.TEMP in persona del Legale Rappresentante, con sede in Roma - Piazza Barberini 52;
7. responsabile del trattamento è FORMA.TEMP in persona del Legale Rappresentante pro tempore, domiciliato per la carica presso la sede del Fondo.

Io sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui sopra autorizzo, ai sensi e nei limiti del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e dell'informativa che precede, il trattamento, il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

_____ lì _____ Firma _____