VERS. 01/21

ENTE BILATERALE EBVENETO F.V.G.

Rimborso baby-sitting Covid-19

(a) DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome	**Nome**	**C.F.**	
Indirizzo	**CAP**	**Comune**	**( )**
Tel/Cell	**e-mail**	**Qualifica**	

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale			
Partita IVA		**Codice Fiscale**	
Indirizzo	**CAP**	**Comune**	**( )**
Tel/Cell	**e-mail**		

Documenti allegati:

- ❑ **Documento di identità del richiedente o del legale rappresentate dell'azienda (copia)**
- ❑ **Fattura o ricevuta fiscale del servizio (indicando nome e cognome del minore con codice fiscale e le date in cui è stato fatto babysitting)**
- ❑ **Copia ultima busta paga**
- ❑ **Attestazione CIG**
- ❑ **Stato di famiglia**

per il dipendente

Il sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., dichiara di aver sostenuto le spese di babysitting per il proprio figlio come da certificato allegato. Si dichiara inoltre che il servizio di babysitting non è stato svolto da parenti o affini fino al secondo grado.

Data _____ Firma _____

per l'azienda

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., richiede un rimborso di €_____,00 per la spesa sostenuta (di cui si allega regolare fattura) per l'attivazione del servizio di babysitting a favore dei propri dipendenti regolarmente iscritti all'Ente Bilaterale Veneto F.V.G..

Data _____ Firma _____

Desidero ricevere il versamento tramite bonifico bancario al c/c:

Banca **Agenzia**

CODICE IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerici)

Il sottoscritto, vista l'informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg Eu. 2016/679, scaricabile dal sito www.ebvenetofvg.it, esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parti di Ente Bilaterale Veneto FVG (mail info@ebvenetofvg.it) per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento , nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Ha sempre diritto di proporre all'Autorità di Controllo https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524 E' stato nominato il Data Protection Officer, che è contattabile al seguente indirizzo mail dpo@ebvenetofvg.it. Dichiaro inoltre quanto sotto riportato:

- **Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento ☐ SI - ☐ NO**
- **Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'ente ☐ SI - ☐ NO**

Firma _____

Questa scheda può essere spedita via **fax** al n. **041-5893667-** via e-mail**: segreteria@ebvenetofvg.it** - a mezzo **Posta** all'indirizzo: **Ente Bilaterale Veneto F.V.G. – Via Castellana, 88/C – 30030 Martellago (VE)**