

REGOLAMENTO

Contributo spese sanitarie per figli disabili

Regolarità contributiva

Ai lavoratori che abbiano un figlio disabile e che siano in regola con il versamento delle quote contributive da almeno un anno (*) l'Ente Bilaterale Pluriterritoriale del Turismo delle Marche Centrali erogherà un contributo pari ad euro 200,00 quale concorso spese per l'assistenza del figlio stesso. Tale contributo verrà erogato fino a concorrenza del tetto massimo prefissato dall'Ente Bilaterale per l'anno di competenza che potrà essere rivisto di anno in anno.

(*) Le aziende a carattere stagionale devono aver versato nell'anno 2022 per almeno 3 mesi il contributo destinato all'Ente.

Documentazione da allegare

Il richiedente dovrà compilare in tutte le sue parti il modello apposito di richiesta e dovrà allegare la seguente documentazione:

- a) stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva;
- b) certificazione medica del disabile rilasciata da Ente Pubblico (INPS) attestante l'invalidità (art. 3 comma 3, Legge 104/1992);
- c) copia dell'ultima busta paga del richiedente.

Modalità di presentazione della domanda

La richiesta può essere inoltrata:

- a) via mail, al seguente indirizzo: ebturismomarche@gmail.com
- b) per posta, a Ente Bilaterale Pluriterritoriale del Turismo delle Marche Centrali, Via Sandro Totti 12, 60131 Ancona (AN)
- c) via pec, al seguente indirizzo: ebturismomarche@legalmail.it

Le domande incomplete e non rispondenti al regolamento non saranno prese in considerazione. Per accedere al servizio occorre presentare richiesta all'Ente entro il 31 dicembre 2023.

Qualora il richiedente avesse più figli, potrà inoltrare richiesta di rimborso solamente per uno di essi. Qualora il richiedente avesse già chiesto una prestazione all'Ente nel corso dell'anno, non potrà usufruire di un ulteriore sussidio (ad esclusione del corso di formazione).



ENTE BILATERALE PLURITERRITORIALE
DEL **TURISMO DELLE MARCHE CENTRALI**

Spett.le

**Ente Bilaterale
Pluriterritoriale del Turismo
delle Marche Centrali**

Via Sandro Totti, 12
60131 - Ancona

Oggetto: contributo spese sanitarie per figli disabili

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
cod. fisc.....residente a.....
cap.....via.....n°.....tel./cell.....
email.....
in qualità di dipendente della ditta.....
sita in.....via.....n°.....

chiede

a codesto spett. Ente di usufruire del contributo spese sanitarie per figli disabili.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- a) stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva;
- b) certificazione medica del disabile rilasciata da Ente Pubblico (INPS) attestante l'invalidità (art. 3 comma 3, Legge 104/1992);
- c) copia dell'ultima busta paga del richiedente.

Firma del richiedente

.....



ENTE BILATERALE PLURITERRITORIALE
DEL **TURISMO** DELLE **MARCHE** CENTRALI

DATI BANCARI OBBLIGATORI

Il sussidio sarà erogato **ESCLUSIVAMENTE** tramite bonifico bancario (si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile)

INTESTATARIO CONTO.....

CODICE IBAN.....



ENTE BILATERALE PLURITERRITORIALE
DEL **TURISMO DELLE MARCHE CENTRALI**

**Informativa ai sensi del
Capo III del Regolamento (UE) 2016/679
(informativa per prestazioni)**

Gentile Signora/e,

desideriamo informarLa che il Capo III del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati prevede l'obbligo di informare i diretti interessati sui trattamenti di dati personali che li riguardano. Pertanto, l'Ente Bilaterale Pluriterritoriale del Turismo delle Marche Centrali (d'ora innanzi l'Ente), in qualità di Titolare del trattamento, è tenuta a fornirLe le seguenti informazioni, riguardanti il trattamento dei Suoi dati personali.

Articolo 13 Comma 1 - Regolamento (UE) 2016/679

A1) Titolare del trattamento

Il titolare del loro trattamento è

Ente Bilaterale Pluriterritoriale del Turismo delle Marche Centrali

Via Sandro Totti, 12 - 60131 - Ancona

Tel. 071/2291534

ebturismomarche@gmail.com

B1) Categorie di dati oggetto del trattamento

Per sussidio 1 (corsi di formazione): dati anagrafici completi (nome e cognome, data e luogo di nascita, cod. fiscale, indirizzo completo, estremi bancari per il rimborso), dati di contatto (numero di telefono); dati identificativi delle attività economiche svolte (ragione sociale dell'azienda, indirizzo sede legale, P.IVA/cod. fiscale);

dati relativi al corso effettuato: dati anagrafici del partecipante (nome e cognome), attestato di frequenza, buste paghe del/i lavoratori, fattura o ricevuta fiscale quietanzata della spesa sostenuta.

Per sussidio 2 (contributo spese sanitarie per figli disabili): dati anagrafici completi (nome e cognome, data e luogo di nascita, cod. fiscale, indirizzo completo, stato di famiglia aggiornato, estremi bancari per il rimborso, busta paga), dati di contatto (numero di telefono);

dati identificativi delle attività economiche svolte (ragione sociale dell'azienda, indirizzo sede legale);

dati relativi al figlio disabile (nome e cognome, certificazione medica rilasciata dall'INPS attestante l'invalidità).

Per sussidio 3 (rimborso libri superiori): dati anagrafici completi (nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo completo, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il rimborso), dati di contatto (numero di telefono); dati identificativi delle attività economiche svolte (ragione sociale dell'azienda, indirizzo sede legale), dati di contatto (numero di telefono e fax); dati anagrafici completi del figlio/a studente (nome e cognome, data e luogo di nascita); dati identificativi relativi alla scuola (iscrizione, giudizio conseguito nell'anno scolastico precedente).

Per sussidio 4 (rimborso libri medie): dati anagrafici completi (nome e cognome, data e luogo di nascita, indirizzo completo, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il rimborso), dati di contatto (numero di telefono); dati identificativi delle attività economiche svolte (ragione sociale dell'azienda, indirizzo sede legale), dati di contatto (numero di telefono e fax); dati anagrafici completi del figlio/a studente (nome e cognome, data e luogo di nascita); dati identificativi relativi alla scuola (iscrizione, giudizio conseguito nell'anno scolastico precedente).

Per sussidio 5 (sussidio tasse universitarie): dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo completo, codice fiscale, data e luogo di nascita, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il versamento), dati di contatto (numero telefono), dati dell'azienda (ragione sociale, luogo di lavoro, telefono e fax), dati del figlio/a (nome e cognome, data di nascita), dati relativi all'iscrizione scolastica (certificazione dell'iscrizione ad anno in corso università, ricevute dei versamenti).

Per sussidio 6 (rimborso retta centro estivo): dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo completo, codice fiscale, data e luogo di nascita, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il versamento), dati di contatto (numero telefono), dati dell'azienda (ragione sociale, luogo di lavoro, telefono e fax), dati del figlio/a (nome e cognome, data e luogo di nascita), dati relativi alla partecipazione al centro estivo (ricevute dei versamenti).

Per sussidio 7 (rimborso retta asilo nido): dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo completo, codice fiscale, data e luogo di nascita, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il versamento), Dati di contatto (Numero telefono, email), Dati dell'azienda (ragione sociale, luogo di lavoro), Dati del figlio/a (nome e cognome, data di nascita), Dati relativi all'iscrizione all'asilo (iscrizione e frequenza all'asilo nido, ricevute dei versamenti).

Per sussidio 8 (rimborso sport e salute): dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo completo, codice fiscale, data e luogo di nascita, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il versamento), Dati di contatto (Numero telefono, email), Dati dell'azienda (ragione sociale, luogo di lavoro, telefono e e-mail), Dati relativi a sport e salute (fattura rilasciata da palestre, piscine, associazioni/centri sportivi).

Per sussidio 9 (contributo tecnologia): dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo completo, codice fiscale, data e luogo di nascita, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il versamento), Dati di contatto (Numero telefono, email), Dati dell'azienda (ragione sociale, luogo di lavoro, telefono e e-mail), Dati relativi all'acquisto (ricevuta/fattura; autodichiarazione).

Per sussidio 10 (bonus cultura): dati anagrafici completi (nome e cognome, indirizzo completo, codice fiscale, data e luogo di nascita, documento di identità, busta paga, estremi bancari per il versamento), Dati di contatto (Numero telefono, email), Dati dell'azienda (ragione sociale, luogo di lavoro, telefono e e-mail), Dati relativi all'acquisto (ricevuta/fattura; autodichiarazione).

I dati saranno trattati in formato cartaceo o digitale mediante strumenti manuali ed informatici.

C1) Finalità del trattamento operato dall'Ente

1) I dati personali sono trattati dall'Ente soltanto per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e secondo le seguenti finalità specifiche:

1. Realizzazione del servizio da Lei richiesto ovvero
 - Sussidio 1 - corsi di formazione
 - Sussidio 2 - contributo spese sanitarie per figli disabili
 - Sussidio 3 - rimborso libri superiori
 - Sussidio 4 - rimborso libri medie
 - Sussidio 5 - sussidio tasse universitarie
 - Sussidio 6 - rimborso retta centro estivo
 - Sussidio 7 - rimborso retta asilo nido
 - Sussidio 8 - rimborso sport e salute
 - Sussidio 9 - contributo tecnologia
 - Sussidio 10 - bonus cultura
2. tenuta di contabilità, emissione dei documenti fiscali o di rilevanza fiscale, compilazione documentazione fiscale e civilistica;
3. gestione logistica ed operativa interna dell'Ente, gestione comunicazioni interne, effettuazione pagamenti, gestione incassi, attività di recupero crediti.

C1.1) La Base giuridica del trattamento

I trattamenti sui dati sono effettuati in relazione alle finalità indicate

1. in ottemperanza del contratto esplicito stipulato tra lei e L'Ente all'atto della Sua richiesta;
2. in quanto obblighi di legge;
3. in ottemperanza del contratto esplicito stipulato tra lei e L'Ente all'atto della Sua richiesta.

D1) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

In relazione alle finalità indicate alla precedente lettera C1), l'Ente comunica i Suoi dati personali ai seguenti enti pubblici (non economici):

- Forze di polizia, forze armate ed altre amministrazioni pubbliche, in adempimento di obblighi previsti da leggi, da regolamenti o dalla normativa comunitaria; Amministrazione finanziaria e giudiziaria

L'Ente, inoltre, comunica i Suoi dati personali a privati e/o enti pubblici economici in ottemperanza del contratto implicito stipulato all'atto dell'iscrizione o per il legittimo interesse dell'Ente, ed in particolare ai seguenti soggetti:

- soggetti abilitati alla trasmissione di informazioni fiscali all'Agenzia delle Entrate;
- intermediari quali banche, uffici postali, Caf, associazioni di categoria, sindacati;
- istituti di credito eventualmente incaricati di incassi e/o pagamenti;
- trasportatori incaricati di consegne e/o ritiri di prodotti, Servizi logistici

E1) Trasferimento dei dati a paesi terzi

I dati non saranno oggetto di trasferimento all'estero nè di comunicazione o diffusione ad enti, associazioni o imprese estere.

Articolo 13 Comma 2 - Regolamento (UE) 2016/679

A2) Periodo di conservazione dei dati

I dati anagrafici saranno mantenuti per tutta la durata della sua iscrizione all'Ente e saranno cancellati a richiesta del diretto interessato nel caso che tale richiesta violi i legittimi interessi dell'Ente. Si precisa che i dati di interesse contabile o fiscale sia in forma cartacea che digitale devono essere conservati per almeno 10 anni e che quindi a richiesta di cancellazione solo una parte dei dati si potranno effettivamente cancellare una volta che siano state appianate tutte le pendenze economiche ed gli eventuali obblighi di legge.

B2) Diritti dell'interessato

L'interessato può richiedere al Titolare del trattamento

- l'accesso ai dati personali
- la rettifica o
- la cancellazione degli stessi (con limitazioni legate al contratto implicito controfirmato all'atto dell'iscrizione).

Il diretto interessato può anche richiedere la limitazione al trattamento o di opporsi allo stesso.

Per la tipologia dei dati e limitatamente a quelli gestiti in modo digitale il diretto interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti ad un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento.

C2) Diritto di revocare il consenso

Non previsto

D2) Diritto di proporre reclamo ad una Autorità di controllo

Il diretto interessato ha diritto a proporre reclamo ad una Autorità di controllo che al momento è il Garante per la Privacy e sul cui sito <http://www.garanteprivacy.it> sono indicate le modalità di reclamo da utilizzare.

E2) Obbligatorietà o facoltatività di conferimento dei dati e conseguenza del mancato conferimento

In riferimento alle finalità del trattamento indicate in precedenza il conferimento dei dati, è obbligatorio in quanto un suo rifiuto renderebbe impossibile dare seguito alla sua richiesta di iscrizione.

F2) Esistenza di un processo decisionale automatizzato

Non è prevista alcuna attività di profilazione.