

RISERVATO ALL' ENTE

PROTOCOLLO N.

DA

DATA D'ARRIVO

nato/a a il residente a

in Via N.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | telefono n.....

email..... chiede la liquidazione dell'indennità economica di maternità, istituita in base all'accordo sindacale per il rinnovo del contratto provinciale di lavoro del 30 marzo 2004 e successive modifiche e integrazioni per il/la figlio/a nato/a il

A tal fine **dichiara** che nell'anno ha prestato la propria attività lavorativa presso la seguente l'azienda agricola:
 telefono n..... in qualità di operaia
 agricola:

☐ a tempo determinato per n. giorni lavorati ☐ a tempo indeterminato – data assunzione☐ 1° liv ☐ 2° liv ☐ 3° liv ☐ 4° liv ☐ 5° liv ☐ 6° liv ☐ 7° liv ☐ 8° liv

In caso di adozione/affido, la lavoratrice allega la certificazione comprovante l'evento

La sottoscritta è consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false e compiano atti fraudolenti al fine di procurare a se stessi o ad altri prestazioni previdenziali o assistenziali indebite.

Chiede che l'importo spettante venga accreditato sul proprio conto corrente:

[illegible]

Allega alla presente richiesta la documentazione necessaria come da **REGOLAMENTO**.

Presso il nostro Ente è effettuato il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

1) Titolare del trattamento è Agri.Bi Ente Bilaterale per l'Agricoltura Veronese in persona del Presidente pro tempore, con sede legale in Via Sommacampagna 63 D/E, tel.: 045 8628811 e-mail: privacy@agribi.verona.it. Il titolare del trattamento ha provveduto a nominare il Data Protection Officer (D.P.O.) contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@agribi.verona.it. Informativa esaustiva relativa alla privacy è reperibile sul sito agribi.verona.it

Data.....

Firma.....

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte

INDENNITA' ECONOMICA DI MATERNITA' LAVORATRICI AGRICOLE

REGOLAMENTO

DESTINATARI:	Lavoratrici agricole contribuenti dell'Ente Bilaterale con almeno 51 giornate di lavoro dipendente nell'anno dell'evento o nell'anno precedente
TIPOLOGIA DEL CONTRIBUTO:	Indennità economica di maternità per ogni figlio nato. In caso di adozione e affidamento, sarà corrisposta la medesima indennità economica per ogni bambino di età non superiore ai dodici anni.
MISURA DEL CONTRIBUTO:	Euro 500,00 (cinquecento/00) LORDI
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA:	Copia carta identità del dichiarante Certificato di nascita (affido/adozione) OTI E OTD: Copia di 1 busta paga riferita al periodo della richiesta
CONDIZIONI PER RICHIEDERE IL SERVIZIO:	Presentazione richiesta <u>entro il 31 marzo</u> dell'anno successivo all'evento Azienda in regola con i versamenti all'Ente Bilaterale, secondo le aliquote previste dal Contratto Integrativo Provinciale Le richieste possono essere inviate per mail o consegnate a mano

L'erogazione del servizio viene decisa di anno in anno.

Il servizio verrà erogato nell'ambito di un budget specifico prefissato annualmente e compatibilmente con il bilancio complessivo dell'Ente Bilaterale.

Nell'erogazione del servizio vengono applicate specifiche regole procedurali predisposte dall'Ente Bilaterale.

Le eventuali controversie di interpretazione verranno esaminate e decise dal Comitato di Gestione dell'Ente Bilaterale.