

AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE

37137 VERONA Via Sommacampagna 63d/e

tel. 045 8204555 fax. 0454854845 - C.F. 80007140231 - www.agribi.verona.it - e.mail: info@agribi.verona.it

Oggetto: richiesta di contributo alla formazione degli operatori addetti all'uso delle Attrezzature agricole pericolose ai sensi dell'art. 73 del D.Lgs. n. 81/2008 e dell'Accordo Stato-Regioni del 22 febbraio 2012 (allegato VIII)

Si richiede il contributo di AGRI.BI. per l'addestramento degli operatori dell'azienda:

Ragione sociale: _____

Sede Legale: _____

Sede Operativa: _____

Partita IVA: _____

Indirizzo posta elettronica (MAIL): _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

IBAN: _____

N.B.: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e corredato della documentazione necessaria, deve essere inviato entro **30 giorni dal pagamento della fattura** all'indirizzo di posta elettronica info@agribi.verona.it

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

Indicare la tipologia di corso per cui si richiede il contributo di AGRI.BI.:

Corso completo di Abilitazione (teoria + pratica)

Aggiornamento

Il numero degli operatori coinvolti nell'addestramento è di _____ unità.

Al fine di ottenere il contributo l'azienda trasmette:

1. attestati di abilitazione in formato pdf contenente almeno i seguenti dati: Nome, Cognome e Codice fiscale del lavoratore, Ragione Sociale dell'azienda richiedente la formazione attrezzature.
2. attestazione di avvenuto pagamento dell'attività formativa dove è indicato il tipo di corso ed il numero di operatori formati

L'azienda dichiara che non ha richiesto, per la medesima formazione, altre forme di finanziamento, pubblico o privato.

L'Azienda dichiara che i lavoratori sono regolarmente assunti come operai agricoli con contratto agricolo(CPL Provincia di Verona).

Al fine di ottenere il contributo l'azienda dovrà essere in regola con la contribuzione AGRIBI.

Presso il nostro Ente è effettuato il trattamento dei Suoi dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE, (d'ora in avanti G.D.P.R.) e di ogni altra legge nazionale di adeguamento. La raccolta dati sarà finalizzata all'adempimento degli obblighi contrattuali. Eventuali finalità di natura commerciale e marketing saranno connesse a un consenso espresso.

Il 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 - 37137 Verona, tel.: 045 8628811 e-mail: privacy@agribi.verona.it. Il titolare del trattamento ha provveduto a nominare la **società 4 Progetto sicurezza s.n.c.** con sede in Via Staffali, 39 – 37062 Villafranca di Verona (VR) come Data Protection Officer (D.P.O.). Referente persona fisica del D.P.O. è la [dott.ssa Cristina Froio](mailto:dpo@4progettosecurezza.it) contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@4progettosecurezza.it.

Informativa esaustiva relativa alla privacy potrai trovarla sul sito: agribi.verona.it

Data _____

Firma _____

Allegato partecipanti alla Formazione Attrezzature

1. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

n.tel _____ mail _____

Titolare /Socio/Collaboratore familiare o Coadiuvante

operaio a tempo: **indeterminato** **determinato**

2. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

n.tel _____ mail _____

operaio a tempo: **indeterminato** **determinato**

3. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

n.tel _____ mail _____

operaio a tempo: **indeterminato** **determinato**

4. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

n.tel _____ mail _____

operaio a tempo: **indeterminato** **determinato**

5. Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

n.tel _____ mail _____

operaio a tempo: **indeterminato** **determinato**

L'azienda dichiara che i lavoratori sottoposti a formazione sono regolarmente assunti come operai agricoli come previsto dal contratto provinciale di Verona.

Data _____ Firma del TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____

Informativa e consenso sulla Privacy

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo UE 679/2016 autorizza l'Ente Bilaterale per l'Agricoltura Veronese AGRI.BI. (Titolare del Trattamento e Soggetto al quale potrà far valere i diritti di cui agli Art.15 e seguenti del Regolamento Europeo) al trattamento cartaceo ed informatico dei propri dati personali e sensibili. Il trattamento avverrà per finalità e nei limiti correlati alla richiesta di rimborso in oggetto. I dati richiesti con la scheda, necessari ed indispensabili per la valutazione dei requisiti di accesso al diritto al rimborso, saranno comunicati, per le deliberazioni del caso, alle associazioni sindacali partecipanti al Comitato di Gestione e non saranno oggetto di diffusione.

Data _____ Firma del TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____