

EBAP

COMMISSIONE DI BACINO

DI

Codice EBAP:

Matricola INPS:

Richiesta di Prestazioni per Impresa che ospita Tirocinanti Extracurricolari e/o assume Apprendisti di I° e III° Livello

Il/la sottoscritto/a: titolare/legale rappresentante dell'impresa artigiana:

con sede in Prov. CAP

Via/Piazza: n° Tel:

e-mail: n° dipendenti in forza:

esercente l'attività di: CCNL applicato

CHIEDE il contributo per

☐ aver ospitato il/la Sig./Sig.ra in **tirocinio extracurricolare in presenza di diversa abilità** per il periodo dal al (durata di almeno 4 mesi);

☐ aver **assunto** in data **a tempo indeterminato** (durata di almeno 4 mesi ed entro 6 mesi dalla scadenza del tirocinio) il/la Sig./Sig.ra ospitato/a in **tirocinio extracurricolare** nel periodo dal al ;

☐ aver **assunto** in data il/la Sig./Sig.ra in **apprendistato di I° livello** (durata apprendistato dal al)

☐ I° anno solare completato in data

☐ II° anno solare completato in data

☐ III° anno solare completato in data

☐ IV° anno solare completato in data

☐ aver **qualificato** alla scadenza del contratto il/la Sig./Sig.ra assunto/a in data in **apprendistato di I° livello** ;

☐ aver **assunto** in data il/la Sig./Sig.ra in **apprendistato di III° livello** (durata apprendistato dal al)

☐ I° anno solare completato in data

☐ II° anno solare completato in data

☐ III° anno solare completato in data

☐ IV° anno solare completato in data

☐ aver **qualificato** alla scadenza del contratto il/la Sig./Sig.ra assunto/a in data in **apprendistato di III° livello** ;

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- I. Di essere in regola con tutti i versamenti all'Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese;
- II. Di essere a conoscenza che le prestazioni erogate a livello regionale dalla bilateralità saranno fruibili fino a concorrenza delle risorse annuali disponibili specificatamente dedicate alla singola prestazione.

Documentazione da allegare alla richiesta (**barrare la casella relativa alla documentazione allegata**):

Tirocinio extracurriculare

- ☐ Copia convenzione di tirocinio sottoscritta;
- ☐ Copia comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio inoltrata al CPI;
- ☐ Copia comunicazione cessazione del tirocinio inoltrata al CPI o copia ultima busta paga del tirocinante;
- ☐ Copia della rinuncia/richiesta di interruzione del tirocinio da parte del tirocinante (il contributo verrà erogato esclusivamente nel caso in cui si superino i 4 mesi di tirocinio);
- ☐ Copia comunicazione assunzione inoltrata al CPI (per tirocinanti assunti successivamente a tempo indeterminato);
- ☐ Verbale della commissione medica attestante disabilità (in presenza di diversa abilità come definita ex art. 1 Legge 68/99);
- ☐ Copia contratto di assunzione;
- ☐ Attestazione della Condizione di Svantaggio rilasciata da soggetto pubblico competente ai sensi della D.D. n° 1287 del 15 dicembre 2017, art. 3, della Regione Piemonte.

Apprendistato di I° e III° Livello

- ☐ Copia comunicazione assunzione inoltrata al CPI;
- ☐ Dichiarazione di responsabilità dell'impresa per ogni anno solare di apprendistato completato;
- ☐ Dichiarazione di responsabilità dell'impresa qualora l'apprendista venga qualificato;
- ☐ Verbale della commissione medica attestante disabilità (in presenza di diversa abilità come definita ex art. 1 Legge 68/99);
- ☐ Attestazione della Condizione di Svantaggio rilasciata da soggetto pubblico competente ai sensi della D.D. n° 1287 del 15 dicembre 2017, art. 3, della Regione Piemonte.

“Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'EBAP, che prevede che il trattamento sia effettuato anche con strumenti elettronici, per finalità di erogazione del contributo e per le altre finalità statutarie dell'Ente. L'Impresa, nella persona del suo legale rappresentante, dichiara inoltre che le persone sopra indicate hanno ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, comprensiva degli ambiti di comunicazione, in occasione dell'assunzione dell'apprendista o di avvio del tirocinio.”

DATI PER L'ACCREDITO

C/C Bancario: CAB ABI CIN

Intestato a :

Istituto di Credito:

CODICE IBAN

(Campo obbligatorio)

Io sottoscritto mi assumo qualsiasi responsabilità in caso di errata indicazione delle coordinate bancarie e di qualsiasi cambiamento delle stesse non preventivamente comunicate all'EBAP.

.....
Luogo e Data

.....
Timbro dell'impresa e firma del titolare/legale rappresentante

NOTA INFORMATIVA AI TIROCINANTI DELLE IMPRESE ADERENTI ALL'EBAP

A titolari e amministratori delle imprese aderenti all'EBAP, ai loro tirocinanti, vogliamo far sapere che:

- **Fonte dei dati:** i loro dati personali a favore dei quali o per l'assunzione dei quali è richiesta all'EBAP l'erogazione di provvidenze e/o prestazioni (ed anche con riguardo alle prestazioni previste in applicazione dell'art. 22 della Legge Regionale n° 21 del 09/05/1997 e successive modifiche), nonché i dati personali dei consulenti del lavoro e di coloro che hanno eseguito, a favore delle predette imprese, forniture in relazione alle quali queste ultime richiedono all'EBAP l'erogazione di provvidenze, sono forniti dalle imprese stesse, o dall'INPS o raccolti dai dipendenti o dai membri dei nostri Enti ed organismi territoriali.
- **Finalità dei trattamenti:** i dati personali di cui sopra sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati ed utilizzati per procedere all'erogazione delle provvidenze e delle prestazioni stabilite dal regolamento dell'EBAP, nonché delle prestazioni previste in applicazione dell'art. 22 della Legge Regionale n° 21 del 09/05/1997 e successive modifiche. Più in particolare i dati di cui sopra sono trattati dall'EBAP per:
 1. l'erogazione di provvidenze e/o prestazioni (anche con riguardo alle prestazioni previste in applicazione della Legge Regionale n° 21 del 09/05/1997 e successive modifiche) a favore dei dipendenti delle imprese aderenti all'EBAP;
 2. l'erogazione a favore delle imprese di provvidenze e/o prestazioni per l'assunzione di dipendenti (anche con riguardo alle prestazioni previste in applicazione della Legge Regionale n° 21 del 09/05/1997 e successive modifiche);
 3. effettuare verifiche, controlli e rendicontare le erogazioni;
 4. prevenire e gestire possibili contenziosi e adire le vie legali in caso di necessità;
 5. gestire l'amministrazione, i flussi finanziari e la tesoreria dell'EBAP.

Inoltre, saranno trattati dall'EBAP - Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese e dallo Studio Agnelli De Marchi per:

6. gestire gli adempimenti di natura amministrativa, contabile, civilistica, fiscale;
7. predisporre e presentare dichiarazioni e documenti di natura civilistico - fiscale previsti da leggi, regolamenti, norme e direttive comunitarie.

Base giuridica del trattamento: la base giuridica del trattamento è:

- L'attuazione di norme e adempimenti di legge, per le finalità di cui ai punti 1, 2, 6, 7;
- L'esecuzione di un adempimento contrattuale o precontrattuale, per le finalità di cui al punto 3;
- Il legittimo interesse del Titolare, per le finalità di cui ai punti 4, 5.

Revoca del consenso: con riferimento all'art. 7 del GDPR 679/16, l'interessato può revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato.

Rifiuto al conferimento dei dati: il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'erogazione delle provvidenze e delle altre prestazioni previste dal regolamento dell'EBAP, nonché ai fini dell'erogazione delle prestazioni previste in applicazione dell'art. 22 della Legge Regionale n° 21 del 09/05/1997 e successive modifiche.

Pertanto, un eventuale rifiuto al conferimento può compromettere l'erogazione delle prestazioni.

Durata del trattamento: i dati saranno conservati e trattati per il tempo necessario ad adempiere alle finalità indicate. Successivamente, lo saranno soltanto per il tempo stabilito dalle vigenti disposizioni in materia civilistico fiscale.