



DOMANDA DI ASSISTENZA CONTRIBUTO FIGLI STUDENTI
(come da accordo territoriale del 22/10/2021, validità dal 01/10/2021)

...l... sottoscritt
 nat..... il a Pr.
 residente a Pr.
 in via/p.zza n.
 telefono email
 dipendente dell'impresa edile

DICHIARA di essere a conoscenza della regolamentazione sulle prestazioni integrative della Cassa Edile FCR e **CHIEDE** l'ottenimento dell'assistenza per:

A	CONTRIBUTO FIGLI STUDENTI SCUOLA MEDIA INFERIORE * allegare: certificato di iscrizione/frequenza scolastica, contenente la dicitura per i non ripetenti che lo studente frequenta la classe per la prima volta
B	CONTRIBUTO FIGLI STUDENTI SCUOLA MEDIA SUPERIORE * allegare: certificato di iscrizione/frequenza scolastica, contenente la dicitura per i non ripetenti, che lo studente frequenta la classe per la prima volta
C	CONTRIBUTO FREQUENZA UNIVERSITARIA allegare piano di studi dell'anno accademico in esame, piano degli esami sostenuti, con espressa indicazione del voto e data di conseguimento
D	CONTRIBUTO FIGLI STUDENTI LAUREA TRIENNALE * allegare: certificato di laurea (allegare certificazione universitaria idonea a dimostrare di non essere fuori corso)
E	CONTRIBUTO FIGLI STUDENTI LAUREA MAGISTRALE * allegare: certificato di laurea (allegare certificazione universitaria idonea a dimostrare di non essere fuori corso)
F	CONTRIBUTO FIGLI STUDENTI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO * certificato di laurea (allegare certificazione universitaria idonea a dimostrare di non essere fuori corso)

* Per i ripetenti o i fuori corso il premio è dimezzato.

DICHIARAZIONE STATO PATERNITA'/MATERNITA' – STATO DI FAMIGLIA (rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera f, del DPR n. 445 del 28/12/2000)			
Il/la Sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità DICHIARA lo stato di parentela del familiare per il quale richiede l'erogazione di prestazioni CASSA EDILE:			
FAMILIARE	LUOGO e DATA NASCITA	Codice Fiscale	Grado di parentela
Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità			

DICHIARA inoltre **di non avere già richiesto o ricevuto** le suddette prestazioni da altre Casse Edili.

....., X
 (luogo) (data) (firma del lavoratore) (obbligatoria per richiesta prestazione e autodichiarazione se per familiare)

ACCONSENTE al trattamento dei dati personali ed alla loro comunicazione per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile FCR delle Province di Forli-Cesena e di Rimini dichiarando espressamente di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa allegata alla presente richiesta, rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

....., X
 (luogo) (data) (firma del lavoratore) (apporre firma per consenso privacy)

INFORMATIVA PRIVACY PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, REG. UE 2016/679

Al fine di ottemperare agli obblighi di cui al REG. UE 2016/679 (GDPR), La invitiamo a prendere atto della presente informativa sul trattamento dei suoi dati personali.

1. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati e base giuridica

Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione delle prestazioni di assistenza da Lei richieste in qualità di lavoratore iscritto alla Cassa. La base giuridica che giustifica il trattamento dei Suoi dati è data dall'obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art.6, c.1, lett. c) del GDPR.

2. Modalità del trattamento e periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere i soggetti appositamente autorizzati dal Titolare del trattamento. Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra.

I dati forniti verranno conservati per il tempo necessario all'evasione della Sua richiesta e per il tempo individuato dalle norme di legge applicabili.

3. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento, natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i dati personali, anche appartenenti a categorie particolari, Suoi e dei Suoi familiari che verranno utilizzati per le finalità indicate a punto 1. Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per l'erogazione delle prestazioni richieste in qualità di iscritto alla Cassa Edile FCR. Ne consegue che l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso alle prestazioni medesime.

4. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

In relazione alle finalità suindicate ai punti, i dati potranno/dovranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- Istituti di Previdenza
- Istituti di credito
- Ogni altro soggetto fornitore di servizi necessario per l'erogazione della prestazione da lei richiesta.

5. Estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento dati

Il titolare del trattamento è la Cassa Edile FCR con sede in Rimini P.zza Ferrari 22/C, 47921.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@cassaedilefcr.it

6. Diritti dell'interessato

La informiamo che nella Sua qualità di interessato, Lei ha, oltre il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, i diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta al Titolare del trattamento.

7. Trasferimento dati all'estero

La informiamo che non è intenzione, da parte del titolare del trattamento di trasferire i Suoi dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

8. Informazioni di contatto

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 6, può scrivere al seguente indirizzo email: privacy@cassaedilefcr.it, oppure telefonare al 0541 28812. Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

Il Titolare del trattamento

Cassa Edile FCR

