

Modulo Richiesta Rimborso Integrazione MALATTIA (M-MAL)

Dati ANAGRAFICI LAVORATORE

Cognome* _____ Nome* _____
 Nato a _____ il _____ cittadinanza _____
 Residente in _____ Pr (____) Cap _____ Città _____
 Cod. Fiscale* [____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____] Matricola INPS _____
 Matricola INAIL _____ assunto il _____ fine rapporto _____ T.D. SI NO
 liv.inquadr. _____ rapporto PT % _____ apprendista SI NO fine apprendistato _____

Dati evento malattia e calcolo rimborso

Tipologia prestazione			
<input type="checkbox"/> (M-MOP) MALATTIA OPERAI <input type="checkbox"/> (M-MAO) MALATTIA APPRENDISTI OPERAI <input type="checkbox"/> (M-MAI) MALATTIA APPRENDISTI IMPIEGATI <input type="checkbox"/> (M-MII) MALATTIA IMPIEGATI con anzianità inf. 10 anni <input type="checkbox"/> (M-MIS) MALATTIA IMPIEGATI con anzianità sup. 10 anni			
Tipologia rimborso			
<input type="checkbox"/> RIMBORSO COMPLETO <input type="checkbox"/> ANTICIPAZIONE/ACCONTO (minimo bimensile) N° [____] <input type="checkbox"/> SALDO			
Estremi evento malattia: data inizio _____ data fine _____ Integrazione INPS si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> evento nell'anno N° _____			
Codice identificativo dell/i certificato/i di malattia [____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____][____]			
Periodo Ricovero: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> data inizio _____ data fine _____ GG. N° _____			
Periodi da decurtare per assenza controlli: GG. N° _____ dal _____ al _____			
Importo retribuzione mensile (mese evento)		Nota bene: aliquota INPS (CTR) contributiva utilizzata per calcolo lordizzazione:	
Integrazione conto INPS (nel periodo di liquidazione)		<input type="checkbox"/> 9,19% = Impiegati e operai di aziende artigiane o aziende industriali con un numero di dipendenti < a 15 <input type="checkbox"/> 9,49% = Impiegati e operai di aziende industriali con un numero di dipendenti > a 15 <input type="checkbox"/> 5,84% = Apprendisti e apprendisti qualificati di aziende artigiane o aziende industriali con un numero di dipendenti < a 15 <input type="checkbox"/> 6,14% = Apprendisti qualificati di aziende industriali con un numero di dipendenti > a 15	
Importo lordizzato (L) (INPS x 100 : (100 - CTR))			
Importo retributivo erogato totale per evento, nel rispetto integrale del CCNL e contratto regionale (E)	Integrazione al 100%	Integrazione al 50%	
	<input type="checkbox"/> giorni N° [____] <input type="checkbox"/> ore N° [____]	<input type="checkbox"/> giorni N° [____] <input type="checkbox"/> ore N° [____]	
Incidenza ratei 13a e 14a (R)	Calcolare (E x 2/12)		
Integrazione carico ditta da rimborsare (E + R - L)			

Dichiarazione Sostitutiva di atto di notorietà per la richiesta di rimborso ad EBIPAL

(i dati della presente dichiarazione possono essere sottoposti a verifica da parte di EBIPAL)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, di aver preso visione dei regolamenti EBIPAL, delle condizioni generali e particolari per la richiesta di rimborso sopra esposta confermando inoltre che corrispondono al vero i dati e le informazioni contenuti nel presente modulo e nei suoi allegati.

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA Titolare/Legale Rappresentante _____

Spazio Riservato all'amministrazione EBIPAL

Protocollo [____] data Ricezione [____] Anno competenza [____] Codice Azienda [____]

Verifica regolarità versamenti SI NO Verifica requisiti SI NO Allegati presenti/completi [____]

Data eventuale sospensione [____] Motivazioni [____]

Esito Finale [____] Controllo effettuato da [____] il [____]

Note _____

**INFORMATIVA E RACCOLTA CONSENSO
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. n. 196/2003**



EBIPAL, con sede in Milano, Corso Venezia, 58, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. N° 196, informa, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, che il conferimento dei vostri dati, ivi compresi eventualmente quelli sensibili, è strettamente funzionale all'instaurazione, alla gestione e all'esecuzione del rapporto associativo-contrattuale, il quale senza il trattamento dei dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguito.

I dati saranno trattati con modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessarie per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza e con logiche strettamente correlate agli scopi e finalità di EBIPAL, attribuite dallo stesso statuto e dalla contrattazione regionale tra le Parti del settore.

Potranno essere conosciuti da nostri dipendenti e collaboratori specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni e comunque in conformità alle istruzioni ricevute; l'elenco di tali collaboratori, costantemente aggiornato, potrà essere da Voi conosciuto facendo specifica richiesta all'Ente.

I vostri dati personali saranno custoditi e controllati con misure di sicurezza adeguate a ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, accesso non autorizzato, trattamento illecito. Essi non sono soggetti a diffusione; potranno essere comunicati, oltre che alle Parti sociali costitutive di EBIPAL, anche a terzi soltanto per svolgere o fornire servizi funzionali alla esecuzione e prosecuzione del rapporto associativo-contrattuale.

Voi avete diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso il Fondo, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento o la rettificazione (art. 7, d. lgs. 196/2003); avete inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporvi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è EBIPAL, con sede legale in Milano, Corso Venezia, 58.

AVVERTENZE

PREMESSO che EBIPAL è l'unico strumento bilaterale previsto dalla contrattazione collettiva regionale del settore che obbliga all'adesione e contribuzione tutte le imprese che applicano il CCNL unico del settore, in quanto eroga prestazioni che completano i trattamenti, anche economici, dovuti al lavoratore e previsti dal vigente CIRL integrativo del "CCNL per il personale comunque dipendente da aziende di panificazione anche per attività collaterali e complementari, nonché da negozi di vendita al minuto di pane, generi alimentari e vari",

SI INFORMANO le Aziende interessate che l'adesione presuppone il formale impegno ad osservare integralmente gli obblighi ed oneri derivanti dal Contratto Collettivo Regionale Lombardia ed il relativo CCNL, oltre agli accordi ed atti normativi adottati fra le Parti.

Inoltre, si informano le Aziende interessate che l'adesione ad EBIPAL comporta, ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003, la comunicazione dei dati personali da esse detenuti e relativi ai soggetti beneficiari dei servizi, prestazioni e provvidenze erogate dall'Ente Bilaterale.

Di conseguenza, gli obblighi previsti dal Decreto di rendere l'informativa agli interessati e, se previsto, di acquisirne il consenso al trattamento dei dati al momento della loro raccolta, si intendono già assolti dalle Aziende medesime, anche per quanto concerne la possibilità che tali dati siano comunicati a soggetti terzi per fini determinati.

Per parte sua EBIPAL garantisce che il trattamento dei dati sarà effettuato in ottemperanza a tutti gli obblighi di sua spettanza, di cui al Decreto citato.

Milano, ottobre 2011