

*** DOMANDA DEL CONTRIBUTO COVID-19 - MODULO LAVORATORI ***

E RICHIEDE QUINDI ALL'ENTE BILATERALE

l'erogazione del contributo a titolo di sostegno al reddito per lavoratori dipendenti pari a **150,00 € al lordo della ritenuta d'acconto del 20%** (*)

l'accredito del contributo stesso sul conto corrente di cui fornisce di seguito le coordinate

INTESTATARIO: LAZRAQ KHALID

ISTITUTO BANCARIO: Poste Italiane

IBAN: IT6383608105138884844684851

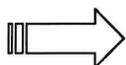
(*) Il contributo netto pari a € 120,00 verrà quindi erogato tramite bonifico bancario e il percipiente riceverà una nota con il calcolo della ritenuta d'acconto e l'anno successivo la certificazione unica (CU) prevista dalla normativa.

Luogo e data 14/05/2020

LAZRAQ KHALID

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.



Inviare il presente modulo debitamente compilato e firmato (compresa l'informativa sulla privacy) allegando copia di un documento di identità in corso di validità all'indirizzo sostegnoalreddito@entibilaterali.vda.it

*** **DOMANDA DEL CONTRIBUTO COVID-19 - MODULO LAVORATORI** ***

INFORMATIVA PRIVACY

(Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali)

1. **Titolare del trattamento: Ente Bilaterale Regionale Unitario del Settore Turismo della Valle d'Aosta** con sede legale in Regione Borgnalle 12, 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo email: eb@pec.entibilaterali.vda.it ; tel. 0165.231682.
2. **Finalità del trattamento:** domanda di contributo covid-19.
3. **Destinatari dei dati personali:** dati personali da Lei conferiti con il presente modulo sono indispensabili per poter evadere la richiesta di contributo e saranno conservati presso gli uffici degli Enti Bilaterali ed eventualmente trasmessi alle parti sociali dell'Ente.
4. **La base giuridica del trattamento** dei dati personali da Lei conferiti è costituita dal Suo consenso al trattamento.
5. **Natura obbligatoria del conferimento dei dati.** Il conferimento dei dati personali richiesti nel presente modulo è obbligatorio per l'espletamento della pratica richiesta; pertanto, il loro mancato conferimento in relazione al trattamento indicato ne renderebbe impossibile l'esecuzione.
6. **Tempi di conservazione dei dati:** il presente modulo in originale sarà archiviato e conservato a cura del personale della nostra Segreteria corsi per 10 anni.
7. **Diritti dell'interessato:** richiesta di accesso ai suoi dati personali trattati dalla Società. Qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con il consenso da Lei espresso, è anche Suo diritto proporre reclamo nei confronti del *Garante per la Protezione dei Dati Personali*, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso (Gawww.garanteprivacy.it).

Consenso al trattamento di dati personali

Preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali, e ricevutane copia, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate.

Luogo, data TORGNON (AO) 14/05/2020

Firma LAZRAQ KHALID.

Cognome **LAZRAQ**
Nom
Nome **KHALID**
Prénoms
Nato il **22/09/1977**
Né le
(atto n. P. S.)
acte n. P. S.
a **CASABLANCA**
à
Cittadinanza **MAROCCHINA**
Nationalité
Residenza **TORGNON**
Domicile
Via **Frazione TUSON n. 1**
Rue
Stato civile **CONIUGATO**
Etat civil
Professione **OPERAIO**
Profession

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
SIGNALEMENT ET CARACTERES DISTINCTIFS

Statura **cm.175**
Taille
Capelli **Castani**
Cheveux
Occhi **Castani**
Yeux
Segni particolari
Signes particuliers



Firma del titolare
Signature du titulaire
TORGNON il **24/11/2017**
le

Impronta del dito indice sinistro
Empreinte de l'index gauche

IL SINDACO
Le Syndic

IL SINDACO LE SYNDIC

(DASIA PERAIN)



Scade/Expire il/le **22/09/2028**

Documento **NON** valido
ai fini dell'espatrio
Diritti € 5,42



AY 7528745

IPZS 11A - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
REPUBLIQUE ITALIENNE



COMUNE DI
COMMUNE DE
TORGNON

VALLE D'AOSTA VALLEE D'AOSTE

CARTA D'IDENTITA'

CARTE D'IDENTITE

N° **AY 7528745**

DI
LAZRAQ DE

KHALID