

**ORGANIZZAZIONE:**

**SEDE DI:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_, Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

In qualità di operaio OTD [ ] OTI [ ] nell'anno 2023 presso l' Azienda Agricola.....  
con sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Giornate: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio, del Kit Sicurezza, così come previsto dal regolamento deliberato dall'EBAT RAGUSA.

A tal fine comunica: Tipo scarpa Alta [ ]; Bassa [ ];

misura scarpe n° 35 [ ], 36 [ ], 37 [ ], 38 [ ], 39 [ ], 40 [ ], 41 [ ], 42 [ ], 43 [ ], 44 [ ], 45 [ ], 46 [ ], 47 [ ], 48 [ ]

misura guanti 7 [ ], 8 [ ], 9 [ ], 10 [ ] -

Chiede, inoltre, che la consegna avvenga: presso il seguente indirizzo:

MAGAZZINO VITTORIA [ ]; VIA \_\_\_\_\_

MAGAZZINO MODICA [ ]; VIA \_\_\_\_\_

Si fa presente, che oltre i prodotti su indicati, il Kit prevede la fornitura di occhiale protettivo e di mascherina FFP3

DELEGA AZIENDA:

SI

NO

Allega alla presente: Copia busta paga (solo per OTI); [ ] Fotocopia del mod. UNILAV inerente il rapporto di lavoro in atto. [ ]

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'erogazione della suddetta prestazione è subordinata al pagamento dei contributi F.I.M.I. da parte del datore di lavoro sopraindicato. Dichiara, inoltre, che è a conoscenza che la prestazione in oggetto, può essere erogata una sola volta, per anno solare.

]]

RAGUSA li .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

I dati presenti in questo modello, vanno inseriti tassativamente, sull'apposita funzione presente nella piattaforma Gemin Web

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Ricevute le informazioni inerenti il trattamento dei propri dati (come da allegato alla presente istanza), così come previsto dal GDPR (reg. UE679/2016 e, specificatamente degli articoli: 13 e 14 , esprime il consenso al trattamento dei propri dati da parte dell' EBAT RAGUSA, per lo svolgimento delle attività connesse alla richiesta di cui la presente istanza, presentata per il tramite dell'Organizzazione/ Patronato/ \_\_\_\_\_ a cui ha conferito espressamente delega. Dichiara, inoltre, che i dati su riportati sono veritieri

RAGUSA li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA