

La domanda deve essere presentata **non oltre il 31 marzo** dell'anno successivo al parto o adozione. Ne hanno diritto tutte le lavoratrici agricole sia fisse che stagionali residenti in Italia.

CASSA INTEGRAZIONE MALATTIA
LAVORATORI AGRICOLI C.I.M.L.Ag.

Arrivata il __ / __ / ____

Prot. N° _____

DOMANDA DI INTEGRAZIONE PER MATERNITA'/ADOZIONE

Data, _____

C.I.M.L.Ag.
Via Giusti, 40 – Trento
Tel e Fax 0461/915547
e-mail: cimlag@virgilio.it
cimlag@pec.it
sito: www.cimlag-tn.it

Orari ufficio-martedì e venerdì dalle 8.30 alle 12.30

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Frazione _____ Cap _____ Via _____

Indirizzo e-mail _____ Telefono _____

IBAN: IT_ _ CIN_ _ ABI_ _ _ CAB_ _ _ C/C_ _ _ Banca _____

(Pagamento tramite bonifico bancario. Il costo di eventuale bonifico bancario internazionale sarà a carico del beneficiario.)

CHIEDE L'EROGAZIONE DELL'INTEGRAZIONE PER

MATERNITA'/ADOZIONE

La lavoratrice al momento del parto/adozione dovrà avere un rapporto di lavoro in essere e, nell'anno dell'evento o in quello precedente deve aver lavorato almeno 51 giornate in agricoltura.

ALL'UOPO DICHIARA

Di aver prestato durante il periodo per il quale viene richiesta l'integrazione, o di prestare la propria attività presso l'azienda agricola (ragione sociale) _____

sita nel Comune di _____ con la qualifica _____

Il parto è avvenuto in data _____

a tempo indeterminato
(salariato fisso)

a tempo determinato
il rapporto di lavoro è iniziato il _____
e terminato o terminerà il _____

1. FISSI: allegare copia del talloncino INPS o copia della busta paga comprovante l'avvenuto pagamento della relativa indennità – copia dello stato famiglia dal quale risulti la data di nascita o di adozione del bambino.

2. STAGIONALI: allegare copia del talloncino INPS o copia della busta paga comprovante l'avvenuto pagamento della relativa indennità – copia dello stato famiglia dal quale risulti la data di nascita o di adozione del bambino – dichiarazione UNILAV (ricevuta delle comunicazioni di assunzione).

Il richiedente _____

Il/La sottoscritto/a _____ acquisisce le informazioni rese ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo nr. 196 del 2003, in ordine alle finalità ed alle modalità del trattamento dei dati personali, esprime senza riserve il consenso al trattamento da parte della C.I.M.L.Ag. per il perseguimento delle sue finalità istituzionali dei dati personali anche sensibili che riguardano il/la sottoscritto/a.

Data _____

Firma leggibile _____

Patronato/Sindacato _____

Informativa sui dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, l'informativa sul "trattamento" dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 4, I comma lettera d) del Decreto Legislativo medesimo, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. medesimo:

- 1) Consente il loro "trattamento" per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statuari della C.i.m.l.ag;
- 2) Consente che gli stessi siano comunicati a;
- 3) Consente alla C.i.m.l.ag il "trattamento" dei dati medesimi per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa;
- 4) Consente la comunicazione dei dati ad altri Enti competenti alla trattazione della pratica;
- 5) Non consente il "trattamento" dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 4, I comma lettera d) del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, relativamente ai punti.....

Firma assistito.....