Spett.le FIMAVLA – EBAT Viterbo Via Mantova, 4 01100 Viterbo PECfimavlaebatviterbo@pec.it

II/la sottoscritto/a, lavoratore agri	icolo, CHIEDE il "Contributo per l'acquisto delle protesi
dentarie" effettuato nell'anno 202	3, dichiara che nell'anno 2023 ha effettuato n° giornate
di lavoro presso l'azienda agricol	a
sita nel comune di	, C.F.
e, all'uopo, dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti dati:	
Cognome e nome	
nato/a a	ilil
residente in	CAP
in Via/Piazza	
Codice fiscale	Tel
Conto Corrente IBAN: _ _ _	_ _ _ _
Informativa al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii. – T.U. sulla Privacy) Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente documento, presta il proprio consenso per il trattamento dei dati personali, che verranno trattati ai fini del D.Lgs. n. 196/03 per gestire l'erogazione del contributo per l'acquisto delle protesi dentarie. Titolare del trattamento dei dati sarà il FIMAVLA – EBAT Viterbo. Tutti i dati forniti verranno trattati manualmente o con strumenti informatici e nonsaranno comunicati a persone o soggetti diversi dal FIMAVLA – EBAT Viterbo. Il titolare garantisce che saranno rispettati i diritti contemplati dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03, ivi compreso il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora l'interessato ne avesse la necessità, l'integrazione dei dati ed il rispetto del diritto dell'interessato stesso di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali.	
Data Firma	della richiedente
ATTESTAZIONE DELLA DITTA Il sottoscritto	
Data	Firma e timbro dell'azienda

Allega alla presentecopia della seguente documentazione:

- Prescrizione del medico specialista dentista
- Fotocopia fattura acquisto protesi dentarie
- Fotocopia documento di riconoscimento

N.B. la mancata presentazione della prescrizione attestante la necessità di protesi dentarie, la mancata indicazione dell'IBAN, le firme non in originale e della copia del documento di riconoscimento, la mancata regolarità contributiva della Ditta non consentono il pagamento di nessun indennizzo da parte del Fondo. Per informazioni sullo stato della pratica: info@fimavlaviterbo.it; Tel. 0761/2351209 – Fax 0761/2351224

L'inoltro al Fondo della presente richiesta può essere fatto per raccomandata o per PEC entro e non oltre il 29/02/2024.