

Io sottoscritto/a

Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ () il

Residente a _____ () CAP _____ Frazione _____

Via _____ nr. _____ Telefono _____ Mail _____

In qualità di _____ dell'Azienda Agricola _____

Cod. Fisc. Aziendale _____ - Partita Iva _____

(Indirizzo Aziendale da compilarsi solo se diverso dalla residenza)

con sede nel comune di _____ () CAP _____ Frazione _____

Via _____ nr. _____ Telefono _____

Sulla base di quanto previsto dal Contratto Collettivo di Lavoro della Provincia di Mantova per gli operai agricoli e florovivaisti vigente e dopo aver corrisposto a titolo di anticipazione al **DIPENDENTE**

nella busta paga del **Mese** di _____ dell'**Anno** _____ relativa al periodo dal _____ al _____

e pari ad €.

CHIEDO RIMBORSO

dal _____ al _____ e allego _____

dal _____ al _____ e allego _____

dal _____ al _____ e allego _____

mediante **BONIFICO** su Conto Corrente **Intestato a:** _____

Codice IBAN: _____ **Banca/Posta** _____

E' OBBLIGATORIO allegare sempre COPIA CARTA IDENTITA'

IL RICHIEDENTE

Lì, _____ data _____ *firma* _____

N.B. - la domanda deve essere compilata in ogni sua parte e completata dei documenti allegati richiesti
- la domanda può essere inviata tramite le OO.SS. oppure direttamente via Mail a info@cimimantova.it

<p><u>Spazio Riservato all'Ufficio</u> C.I.M.I. Mantova</p> <p>Prot. N°</p> <p>Arrivata il</p> <p>Importo Liquidato €.</p> <p>NOTE.....</p>
--

Informazioni complete relative al trattamento dei dati personali, D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento Europeo (UE) 679/2016 (GDPR): www.cimimantova.it

Avendo ricevuto informativa sul "trattamento" dei dati personali, affinché C.I.M.I.-E.B.A.M. ponga in essere le attività sopra descritte, derivanti dal CCNL Agricoltura e CPL di Mantova, per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento, AUTORIZZO lo stesso ENTE BILATERALE alla gestione dei miei dati personali e sensibili, secondo disposizioni di legge sopra indicata.

Lì, _____ data _____ *firma* _____