

MOD. 027- DEFIBRILLATORE DAE

Domanda di contributo straordinario per il rimborso attestato di abilitazione all'uso del Defibrillatore Semiautomatico Esterno (BLSD - DAE)

(da inviare da un indirizzo pec a orbita@legalmail.it)

DATI RICHIEDENTE:

Il/La Sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____

nat _____ a (Comune) _____ (Prov. o Stato estero) _____

il _____ e residente in (Via, Piazza, ecc.) _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (Prov. o Stato) _____

Cod.Fisc. _____ Tel. _____ Email _____

in qualità di titolare / dipendente dell'impresa (denominazione) _____

CHIEDE

il contributo OR.BI. T.A. per il rimborso dei costi sostenuti per attestato di abilitazione all'uso del Defibrillatore Semiautomatico Esterno (BLSD - DAE)

Allega:

- Documento di identità del richiedente
- Attestato di abilitazione del richiedente (certificato corso)
- Fattura / ricevuta di pagamento del corso effettuato (VEDERE ALLEGATO A Mod. 027- CORSO DEFIBRILLATORI DAE)

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta da Lei avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/sua datrice/datore di lavoro. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la Sua persona ed il Suo familiare sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
denominata _____ avente partita i.v.a. N°
_____ e sede in _____ Tel. _____ Fax
_____ N° email _____

dichiara che il richiedente citato è alle proprie dipendenze dal ____/____/____ e che nel rapporto di lavoro con esso è applicato il CCNL Logistica Trasporto Merci e Spedizioni.

Dichiara inoltre di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale Autotrasporto.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/suo lavoratrice/lavoratore. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

IL RICHIEDENTE CHIEDE

Che il contributo OR.BI. T.A. venga erogato con bonifico bancario sul C/C n. _____

intestato a _____

istituto di credito (denominazione) _____

CODICE IBAN: _____ *(Campo obbligatorio)*

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informazione circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/suo lavoratrice/lavoratore. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA PER DOMANDE PRESENTATE DAL TITOLARE DELL'AZIENDA

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa
denominata _____ avente partita i.v.a N°
_____ e sede in _____ Tel. _____ Fax
_____ email _____

Dichiara di essere iscritto all'EBRET e di avere regolarmente versato il contributo al Fondo Speciale Autotrasporto.

CHIEDE

che il contributo OR.BI. T.A. venga erogato con bonifico bancario sul c/c n. _____ intestato a
_____ istituto di credito
(denominazione) _____

CODICE IBAN AZIENDALE: **(Campo obbligatorio)**

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/suo lavoratrice/lavoratore. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

MOD. 027- CORSO DEFIBRILLATORI DAE

Domanda di contributo per il rimborso attestato di abilitazione all'uso del Defibrillatore Semiautomatico Esterno (BLSD - DAE)

Requisiti:

1. Le ricevute, fatture o documenti simili attestanti le spese sostenute per attestato di abilitazione all'uso del Defibrillatore Semiautomatico Esterno (BLSD - DAE) devono essere emanate **non prima del 01/01/2026**.
2. Il contributo, **fino ad un massimo di euro 100,00**, sarà erogato fino ad esaurimento budget annualmente previsto, restando fermo il diritto di precedenza alle domande, corrette e valide, determinato dalla data di prenotazione.
3. In caso di esaurimento del budget, le domande presentate avranno precedenza rispetto alle successive al fine di garantire l'ordine cronologico di arrivo. I fondi per queste domande saranno erogati l'anno successivo.
4. Le domande per le spese sostenute nell'arco temporale 01/01/2026 – 31/12/2026 dovranno essere **presentate tassativamente entro e non oltre il 31/12/2026**
5. Possono richiedere le prestazioni le aziende che, al momento della presentazione della domanda, abbiano regolarmente versato il contributo previsto almeno nelle 24 mensilità precedenti o che - nel caso di aziende che abbiano iniziato l'attività con dipendenti da meno di 24 mesi - abbiano versato tutti i mesi nei quali sussisteva per esse l'obbligo di adesione. Nel caso di mesi non coperti da contribuzione, l'impresa deve provvedere a sanare le quote mensili non versate.

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

La presente per fornire l'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti direttamente presso l'interessato, in osservanza del disposto dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Titolare del trattamento è OR.BI.T.A., corrente in Firenze, Via del Ponte di Mezzo, N. 56. 1. I dati concernenti la Sua persona, da Lei spontaneamente forniti tramite la compilazione degli appositi campi sopra riportati, vengono raccolti esclusivamente per dare corso alla richiesta avanzata (che costituisce la base giuridica del trattamento) insieme alla/al sua/suo lavoratrice/lavoratore. 2. Le modalità di elaborazione dei dati concernenti la sua persona sono così sintetizzabili: raccolta dei dati tramite l'invio informatico dei Suoi dati ed organizzazione degli stessi in una banca dati informatizzata con eventuale stampa cartacea e successiva archiviazione. 3. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa; il suo eventuale rifiuto, tuttavia, non permetterà ad OR.BI.T.A. di adempiere alle finalità di cui al punto 1). 4. I dati di cui sopra, eventualmente, potranno essere comunicati esclusivamente alle seguenti categorie di soggetti: enti collegati all'EBRET, l'EBNA, OR.BI.T.A. ed altri attinenti all'espletamento delle attività contrattuali; inoltre, all'interno della nostra struttura potrà venire a conoscenza dei dati solo il personale incaricato di effettuare operazioni di trattamento dei dati. 5. I suoi dati verranno conservati per 5 anni dall'avvenuta risposta fornita. 6. Le ricordiamo inoltre che, facendone apposita richiesta al titolare del trattamento, potrà esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15- 21 del RGPD, quali: di richiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli di limitarli o di opporsi al loro trattamento, di esercitare il diritto alla portabilità. Ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo. 7. Le richieste vanno rivolte tramite posta a OR.BI.T.A., Via del Ponte di Mezzo, N. 56, oppure tramite e-mail all'indirizzo orbita@legalmail.it.

Luogo e data _____

Firma _____