



### Scheda raccolta dati

Indennità di cui agli artt. 27, 28, 29, 30 e 38 del DL n. 18 del 17/03/2020

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ C.F. Coniuge \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione / azienda \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica (personale) \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica (aziendale) \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica (PEC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

• **Professionisti e Co.Co.Co. Iscritti alla Gestione Separata INPS (art. 27)**

P.IVA n. \_\_\_\_\_ aperta il \_\_\_\_\_

Tipologia di attività / codice/i ATECO \_\_\_\_\_

Data inizio attività / ultima attività \_\_\_\_\_

*Per i Co.Co.Co. Acquisire sopra di almeno un contratto di collaborazione in essere al 23 febbraio 2020, da cui rilevare le informazioni da indicare in domanda*

• **Commercianti, Coltivatori Diretti, Artigiani (art. 28)**

Gestione \_\_\_\_\_

Numero identificativo iscrizione INPS \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

In qualità di [ ] Titolare [ ] Coadiuvante di \_\_\_\_\_

(se coadiuvante) C.F. Del Titolare \_\_\_\_\_

• **Lavoratori Stagionali del turismo e stabilimenti balneari (art. 29)**

Data di cessazione involontaria del rapporto di lavoro \_\_\_\_\_

Ragione sociale ultimo datore di lavoro \_\_\_\_\_

Codice ATECO attività esercitata \_\_\_\_\_

*Acquisire copia ultima Busta Paga*

• **Lavoratori del settore agricolo – OTD (art. 30)**

Tipologia Contratto di lavoro / Qualifica \_\_\_\_\_

Numero di giornate di lavoro agricolo effettuate nel 2019 \_\_\_\_\_

*Se possibile, acquisire Estratto Contributivo*

• **Lavoratori dello spettacolo (art. 28)**

Numero di giornate versate nel 2019 al Fondo “spettacolo” \_\_\_\_\_

Reddito riferito all'attività svolta nel 2019 nel settore “spettacolo” Euro \_\_\_\_\_

Qualifica lavoratore \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo, si fornisce il consenso al trattamento dei dati personali da parte di Confartigianato Cesena e strutture correlate (Patronato INAPA), forniti a seguito di richiesta di prestazioni varie presso il Titolare del Trattamento, ai sensi degli articoli 15-22 e 34 del Reg. UE 2016/679.

Il consenso al trattamento dei dati personali è fornito per le finalità sotto indicate: - attività di predisposizione pratiche per richieste di contributo (riscontro a richieste del cliente); - attività di marketing quali la segnalazione di servizi, con invio tramite posta elettronica e/o canali telefonici, di materiale informativo; - eventuale trasferimento dei dati raccolti a terzi, per la corretta gestione delle richieste dell'utente.

Il titolare del trattamento dati è Confartigianato Cesena (Via Ilaria Alpi, 49 – 47522 Cesena FC). Qualora desideraste non ricevere più comunicazioni da parte di Confartigianato Cesena potete eliminare la sottoscrizione inviando una mail a [info@confartigianatofc.it](mailto:info@confartigianatofc.it).

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

