Fondo Indennità Salariati Lavoratori Agricoli Subordinati
Via Don Minzoni, 2
04100 Latina
Tel. 0773/1496180 - Fax 0773/1871140
Mail- fislas@libero.it Web- www.fislas.com

SPAZIO RISERVATO AL F.I.S.L.A.S.

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO "L'AGRICOLTURA INVESTE IN SICUREZZA"

AZIENDA

Il sottoscritto_____nato/a a_____il_____in qualità di

□ legale rappresentante □ titolare

dell'Azienda agricola _____

Codice Fiscale_____Partita IVA _____

con sede legale in Via_____n°_____Cap_____Città_____

fax:_____tel.:_____e-mail: _____

NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere iscritto alla Camera di Commercio di_____al n._____
2. di essere in regola con l'applicazione del CPL OPERAI AGRICOLI DELLA PROVINCIA DI LATINA di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi;
3. **di essere in regola con I VERSAMENTI AL FONDO FISLAS (FIMI –CAC)**;
4. di assumere lavoratori agricoli (OTI e/o OTD): □ **SI** □ **NO**

CHIEDE

☐ DI NOMINARE E RICEVERE LA VISITA DA PARTE DEL NOSTRO INCARICATO **RLST**

Il Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza è il soggetto, scelto dai lavoratori di un'azienda (RSL) o di un territorio (RSLT) secondo le modalità previste dalla legge, al quale è demandato il compito, in generale, di controllare e stimolare il rispetto delle regole in materia di sicurezza dei lavoratori da parte del datore di lavoro.

☐ DI RICEVERE IL **VESTIARIO STAGIONALE** PER I DIPENDENTI (OTI/OTD) CHE HANNO MATURATO ALMENO **101** GG.

La fornitura consistente in pantalone, felpa/t-shirt e scarpe antinfortunistiche, è prevista per un max di 20 dipendenti ad azienda.

ALLEGARE:

1. DOCUMENTO DI IDENTITÀ, UNILAV E BUSTA PAGA CON RAPPORTO DI LAVORO IN ESSERE PER OGNI DIPENDENTE;
2. **DMAG** DEI TRIMESTRI **2020 1°-2°-3°- 4°** ATTESTANTI LE **101GG** LAVORATE DAL **01/01/20** AL **31/12/20.**

Informativa sulla privacy

I tuoi dati personali saranno trattati dal FISLAS- titolare del trattamento - per informarti su iniziative, attività e progetti del Fondo. Tali informazioni potranno essere comunicate anche tramite e-mail.

I tuoi dati non saranno comunicati né diffusi né trasferiti all'estero, e saranno trattati manualmente ed elettronicamente esclusivamente dalla nostra Associazione e dai responsabili preposti ai servizi connessi a quanto sopra, in modo lecito, secondo correttezza e sottoposti alle opportune procedure di sicurezza. I tuoi dati potranno essere trattati da soggetti terzi, espressamente autorizzati dalla nostra Associazione, che agiranno quali autonomi titolari del trattamento.

I tuoi dati saranno trattati, per le finalità sopra indicate, da soggetti incaricati all'elaborazione dei dati e dei sistemi informativi, alla gestione dei rapporti con i sostenitori e ai servizi accessori e a essi strumentali, nonché alla predisposizione di messaggi, stampa, confezione e invio di materiale informativo. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Dlgs 196/2003, hai diritto a richiedere la modifica o la cancellazione dei tuoi dati dalle nostre liste scrivendo al responsabile del trattamento dei dati personali FISLAS, all'indirizzo Via Don Minzoni 2 – 04100 Latina o all'indirizzo e-mail segreteria@fislas.com

Fondo Indennità Salariati Lavoratori Agricoli Subordinati

Denominazione Azienda Agricola
Sede Operativa
P.IVA/Cod.Fiscale

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA			DATA ASS.			TAGLIA PANTALONE						TAGLIA FELPA /T-SHIRT						NUMERO DI SCARPE ANTINFORTUNISTICHE										
LAVORATORE	G	M	A	G	M	A	XS	S	M	L	XL	XXL	XS	S	M	L	XL	XXL	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47

Le pratiche vanno indirizzate a FISLAS via Don Minzoni, 2
Latina 04100, oppure inviate tramite mail all'indirizzo
fislas@libero.it - fislas@pec.it

Firma e timbro Azienda

(obbligatorio)