

## CARTA INTESTATA AZIENDA

Spett.li: Ente Bilaterale Terziario  
Ente Bilaterale Lavoro Turismo  
[segreteriaaterziario@ebtorino.it](mailto:segreteriaaterziario@ebtorino.it)  
[segreteriaaturismo@ebtorino.it](mailto:segreteriaaturismo@ebtorino.it)

### DOMANDA PER L'ASSUNZIONE DI UNA LAVORATRICE/ORE A TEMPO PARZIALE CON CUMULO DEI RAPPORTI DI LAVORO

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ e Part. IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Operante nel seguente settore d'attività: \_\_\_\_\_

CCNL applicato (dicitura) \_\_\_\_\_

Occupi i seguenti dipendenti: Tempi pieni \_\_\_\_\_ Tempi parziali \_\_\_\_\_ Apprendisti \_\_\_\_\_

Contratti a Termine \_\_\_\_\_ Soci d'opera \_\_\_\_\_ Coadiuvanti \_\_\_\_\_

Somministrati \_\_\_\_\_ Voucher \_\_\_\_\_

L'azienda dichiara di essere in regola con la contribuzione a favore dell'Ente Bilaterale prevista dal CCNL applicato.

L'azienda, con il suo legale rappresentante che sottoscrive la presente, richiede l'assunzione, previo colloquio con esito positivo, di una Lavoratrice/ore a tempo parziale, già occupata/o in altro rapporto a tempo parziale, ma che consenta il cumulo dei rapporti di lavoro, con le seguenti caratteristiche:

mansioni \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_

rapporto di lavoro a tempo parziale con orario settimanale di ore \_\_\_\_\_

così distribuito \_\_\_\_\_

anche verticale da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Per l'Azienda \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ dichiara di aver letto il regolamento pubblicato sul sito degli Enti Bilaterali del Terziario e del Turismo di Torino (E.B.T. – E.B.L.T.) relativo al cumulo dei rapporti lavorativi, di averlo compreso e di rispettarlo in tutto il suo contenuto, conferma che tale richiesta non comporta alcun obbligo all'assunzione del personale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Richiedente

EBT/EBLT (Titolare del trattamento) la invita a leggere questo documento nel quale si descrivono le modalità di trattamento dei dati rilasciati per dare seguito alla presente richiesta.

Il trattamento dei dati effettuato da EBT/EBLT Piemonte è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza per la tutela della riservatezza.

I dati verranno trasferiti ai Lavoratrici/ori interessati ad una eventuale assunzione.

Nel dettaglio:

- \* EBT/EBLT tratta i dati riportati in questa richiesta.
- \* Le finalità di raccolta e trattamento dei dati sono funzionali a favorire una eventuale assunzione di personale part time involontario con cumulo dei rapporti. Tale necessità rappresenta la base giuridica che legittima i relativi trattamenti. Il conferimento dei dati a tali fini rappresenta quindi un obbligo per dare seguito alla richiesta del richiedente; in mancanza di essi, gli Enti si trovano nell'impossibilità di erogare il servizio richiesto;
- \* I dati sono trattati, anche con sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente. I dati saranno conservati per tutta la durata di 10 anni.
- \* L'accesso ai dati ed il loro trattamento è consentito al solo personale autorizzato dal titolare del trattamento. I dati possono essere comunicati ad enti o società per la cui comunicazione sussista un obbligo di legge e/o contratto, ad organismi, enti o società collegati che li tratteranno per le finalità sopra riportate e per finalità ad esse correlate. I dati non saranno diffusi.
- \* Il legale Rappresentante dell'Azienda ha il diritto, in qualsiasi momento, di accedere, rettificare, aggiornare, integrare, cancellare, limitare ed opporsi al trattamento dei dati stessi presentando richiesta scritta presso il titolare o agli indirizzi Mail: [segreteriaaterziario@ebtorino.it](mailto:segreteriaaterziario@ebtorino.it); [segreteriaiturismo@ebtorino.it](mailto:segreteriaiturismo@ebtorino.it) Inoltre, qualora lo ritenesse opportuno, in relazione al trattamento dei propri dati effettuato dalla EBT/EBLT, ha diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale di questa Azienda:

\_\_\_\_\_ Esprime il consenso

\_\_\_\_\_ Nega il consenso

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile