



Sede legale: Strada Battaglia 71/C, 35020 Albignasego (PD)

Sito web: www.fimiebp.it **Pec:** fimi_ebp@legalmail.it

Contatti segreteria:

e-mail: info@fimiebp.it; tel. 049 8223506; cell. 331 7488626

Contatti RLST:

e-mail: rlst@fimiebp.it; cell. 334 910 4766

Dichiarazione di adesione alla convenzione per effettuare la sorveglianza sanitaria

(ai sensi del DL n. 18 del 17 marzo 2020 art. 78, comma 2-sexies, 2-septies, 2-octies, 2-novies)

In materia di sorveglianza sanitaria semplificata, per i lavoratori a tempo determinato e stagionali del settore agricolo, e limitatamente a lavorazioni generiche semplici, non richiedenti specifici requisiti professionali, di cui all'art. 3 comma 13-ter del D. Lgs 81/08 e s.m., si intende rendere operativo quanto indicato dal Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 art. 78, 2-sexies, 2-septies, 2-octies, 2-novies e convertito in legge n. 27 del 24 aprile 2020, recependo la possibilità da parte degli enti bilaterali del settore agricolo di "adottare iniziative, anche utilizzando lo strumento della convenzione, finalizzate a favorire l'assolvimento degli obblighi in materia di sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81".

Il sottoscritto _____ in qualità di TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'Azienda Agricola / Florovivaistica _____
con Sede Legale in _____ Codice fiscale _____
p.IVA _____ E-mail _____ tel. _____

DICHIARA

1. di aderire alla convenzione predisposta tra FIMI/EBAP, Ente Bilaterale per l'Agricoltura Padovana, e i Medici Competenti operanti sul territorio della Provincia di Padova, al fine di sottoporre a visita medica preventiva gli operai a tempo determinato e stagionali del settore agricolo, limitatamente a lavorazioni generiche semplici, non richiedenti specifici requisiti professionali. Aderendo alla Convenzione, l'azienda non dovrà nominare il medico competente, che non sarà tenuto a effettuare la visita degli ambienti di lavoro di riferimento né a collaborare nella stesura del documento di valutazione dei rischi. Il Datore di lavoro acquisirà direttamente dal lavoratore copia della certificazione che ne attesta l'idoneità con validità annuale;
2. che i lavoratori da sottoporre a visita medica preventiva sono regolarmente assunti come operai agricoli a tempo determinato e stagionali, svolgono lavorazioni generiche semplici che non richiedono specifici requisiti professionali, sono esposti al rischio specifico da Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC). Tale requisito deve emergere dal Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) aziendale;
3. di essere consapevole che l'adesione alla convenzione tra FIMI/EBAP e medici competenti è necessaria sia nel caso si richiedano le visite mediche per gli operai a proprio carico, sia nel caso che si accolgano nella propria azienda lavoratori che abbiano avuto l'idoneità presso altra azienda nell'arco temporale di un anno;
4. di inviare il presente modulo compilato e firmato info@fimiebp.it;
5. di presentare la copia del presente modulo allo studio medico convenzionato prescelto.

Li, ____ / ____ / ____

Firma _____

Dichiarazione di consenso

(Ai sensi dell'Art. 13 Reg. UE 2016/679 - GDPR)

Il sottoscritto _____ in qualità di TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE
dell'Azienda Agricola / Florovivaistica _____
dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, qualificati come personali dal citato Regolamento UE, nei limiti e per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. Con la presente autorizza il FIMI EBAP al trattamento cartaceo ed informatico dei propri dati personali e sensibili. Il trattamento avverrà per finalità e nei limiti correlati alla richiesta in oggetto. I dati richiesti, necessari ed indispensabili per la valutazione dei requisiti, saranno comunicati alle Associazioni Datoriali e Sindacali partecipanti al Comitato di Gestione. Tali dati non saranno oggetto di diffusione.

Acconsento ☐

Non acconsento ☐

Li, ____ / ____ / ____

Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/03 e s.m.i.

Fondo Integrazione Indennità Malattia e Infortunio Lavoratori Agricoli – Ente Bilaterale per l'Agricoltura Padovana FIMI - EBAP con sede legale in Strada Battaglia, 71/C Albignasego (PD), e-mail info@fimiebp.it, in qualità di Titolare del trattamento (in seguito, "Titolare"), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i dati personali, che ci ha fornito, riguardanti Lei e/o i suoi familiari, saranno trattati in esecuzione della sua richiesta di indennità per le finalità e secondo le modalità di cui alla presente.

Il conferimento dei dati è facoltativo e limitato a quelli necessari per gli adempimenti da Lei richiesti. L'eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità da parte del Titolare di gestire correttamente la Sua richiesta impedendo di porre in essere tutti gli atti presupposti e conseguenti al rapporto in essere.

I suoi dati personali saranno utilizzati per le seguenti finalità:

- a) per la gestione amministrativa del rapporto;
- b) per l'adempimento degli obblighi contrattuali, con particolare riferimento al conteggio, l'elaborazione ed il pagamento dell'indennità richiesta;
- c) per il compimento di ogni altro adempimento previsto da norme civilistiche, previdenziali, fiscali, da altre disposizioni di legge e/o dalla contrattazione collettiva di settore.

Fermo restando che l'utilizzo dei dati sarà improntato a criteri di liceità, trasparenza e correttezza, si informa che per le finalità elencate sopra, i Suoi dati potranno essere comunicati:

- ✓ alla Confagricoltura di Padova, nella qualità di Responsabile esterno del trattamento, per l'invio telematico delle CU e per la tenuta contabile dell'ente;
- ✓ agli Istituti di credito per la fase esecutiva relativa ai pagamenti;
- ✓ a fornitori di servizi informatici per la gestione delle richieste, nella qualità di Responsabili esterni del trattamento;
- ✓ a tutti i soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta in forza di obblighi di legge e/o contrattuali.

Si fa inoltre presente che FIMI - EBAP, in occasione delle operazioni di trattamento dei suoi dati personali ed a seguito di una sua segnalazione, può venire a conoscenza di particolari categorie di dati, idonei a rivelare:

- ✓ lo stato di salute (certificati relativi ad assenze per malattia, maternità, infortuni);
- ✓ l'appartenenza ad un sindacato;
- ✓ l'appartenenza etica;
- ✓ l'appartenenza religiosa;
- ✓ dati relativi a permessi lavorativi, alla prestazione lavorativa e alla retribuzione;
- ✓ dati relativi alla medicina del lavoro.

Tali informazioni potranno essere trattate, previo esplicito consenso, per gli adempimenti connessi alla Sua richiesta e previsti dalla legge o dalla contrattazione collettiva.

I dati non sono soggetti a diffusione.

I dati saranno conservati dal Titolare per il tempo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e al rispetto di specifici obblighi di legge e/o contrattuali.

I dati personali saranno trattati su supporto magnetico e/o telematico o su supporto cartaceo, esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di addetti autorizzati al trattamento dei dati, con l'impiego di misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza del soggetto interessato, l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

In ogni momento Lei potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i propri diritti, secondo quanto previsto agli articoli dal 15 al 21 del GDPR, in particolare, per l'esercizio del diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. In ogni momento Lei potrà, inoltre, revocare il consenso prestato al trattamento contattando il Titolare all'indirizzo info@fimiebp.it. Tuttavia tale atto non pregiudica la validità del trattamento effettuato dal Titolare o da terzi autorizzati sino a quel momento.

Laddove ritenga che i suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo e violino le norme e i principi in materia di protezione dei dati personali ha il diritto di rivolgersi all'Autorità di Controllo (Garante Privacy) per proporre reclamo, secondo le modalità da quest'ultima definite.

Li, ____ / ____ / ____

Firma _____