



## Integrazione salariale

### Domanda per i lavoratori agricoli con contratto di lavoro a tempo indeterminato sospesi temporaneamente dal lavoro (CISOA) - 1/6

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

RISERVATO ALLA SEDE INPS

di \_\_\_\_\_

Data di ricezione della domanda

#### A Dati del titolare o legale rappresentante dell'azienda

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE

#### B Dati relativi all'azienda

DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA AGRICOLA

CODICE FISCALE   CODICE CIDA

TIPO<sup>1</sup>   COMUNE IN CUI ESERCITA L'ATTIVITA'

PROVINCIA   FRAZIONE / CONTRADA

INDIRIZZO   CAP

TELEFONO\*   CELLULARE\*

INDIRIZZO E-MAIL\*

#### C Dati relativi al fondo o al cantiere

UBICAZIONE

ALTITUDINE  0   COMUNE   PROV.

(1) CE conduzione in economia; CD coltivatore diretto; CM mezzadria o colonia; COOP cooperativa o consorzio agricolo; CB consorzio di bonifica o irrigazione; EF Ente pubblico esercente forestazione

(\*) Dati facoltativi



## Integrazione salariale

### Domanda per i lavoratori agricoli con contratto di lavoro a tempo indeterminato sospesi temporaneamente dal lavoro (CISOA) - 2/6

#### D Lavoratori addetti alle colture del fondo / cantiere

COLTURE				BESTIAME				EVENTUALI ATTIVITA' CONNESSE				TOTALE LAVORATORI IN FORZA	
DESCRIZIONE SPECIE	SUPERFICIE ETTARI	N. LAV.		TIPOLOGIA	N. CAPI	N. LAV.		DESCRIZIONE ATTIVITA'	ENTITA' PRODOTTO MEDIO ANNUO	N. LAV.		IN FORZA	
		OPERAI	IMP/Q			OPERAI	IMP/Q			OPERAI	IMP/Q	OPERAI	IMP/Q
TOTALE				TOTALE				TOTALE					

#### E Periodo e causale della sospensione di attività e numero lavoratori

NUMERO PROGRESSIVO	PERIODO		N. GIORNI	CAUSALE DELLA SOSPENSIONE DI ATTIVITA'	OPERAI		IMPIEGATI / QUADRI	
	DAL	AL			UOMINI	DONNE	UOMINI	DONNE



## Integrazione salariale

### Domanda per i lavoratori agricoli con contratto di lavoro a tempo indeterminato sospesi temporaneamente dal lavoro (CISOA) - 3/6

#### F Dati dei lavoratori interessati all'integrazione salariale

N	COGNOME	CODICE FISCALE	MANSIONI EFFETTIVAMENTE SVOLTE AL MOMENTO DELLA SOSPENSIONE	RETRIBUZIONE GIORNALIERA (RG)	MENSILIZZATO (S/NO)	ASSENZE A INIZIO/FINE SOSPENSIONE			SOSPENSIONE ATTIVITA'		N GG DI INTEGRAZ.	
	NOME	DATA INIZIO CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO				DAL AL	N. GG	MOTIVO <sup>2</sup>	DAL AL	CAUSALE		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

(2) M malattia; MPR malattia professionale; INF infortunio; MAT gravidanza e puerperio; SM servizio militare; SC sciopero; F ferie; P permessi; A aspettativa; AV assenza volontaria



## Integrazione salariale

### Domanda per i lavoratori agricoli con contratto di lavoro a tempo indeterminato sospesi temporaneamente dal lavoro (CISOA) - 4/6

#### **G** Dati per il pagamento diretto

N	COGNOME	CODICE FISCALE	IBAN
	NOME		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			



## Integrazione salariale

### Domanda per i lavoratori agricoli con contratto di lavoro a tempo indeterminato sospesi temporaneamente dal lavoro (CISOA) - 5/6

#### H Eventuali annotazioni dell'azienda

#### I Dichiarazione di responsabilità del titolare / legale rappresentante dell'azienda agricola

Dichiaro che tutti i lavoratori indicati al punto "F" sono stati assunti con contratto a tempo indeterminato che prevede un impegno contrattuale a tutti gli effetti, anche contributivi, a far svolgere almeno 181 giornate annue di effettivo lavoro.

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata.

Dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma del titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali

### ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: [responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it](mailto:responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it). Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito [www.garantepprivacy.it](http://www.garantepprivacy.it) del Garante per la protezione dei dati personali.



## Integrazione salariale

### Domanda per i lavoratori agricoli con contratto di lavoro a tempo indeterminato sospesi temporaneamente dal lavoro (CISOA) - 6/6

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

**L** Riservato a INPS

Numero Progressivo	LAVORATORI A TEMPO INDETERMINATO CON GARANZIA DI ALMENO 181 GG DI LAVORO PRESSO L'AZIENDA				DELIBERA DELLA COMMISSIONE PROVINCIALE			
	PERIODO DAL AL	RISULTANZE DELLE DENUNCE AZIENDALI		DELL'ANNO PRECEDENTE		riunione del _____ verbale n. _____ punto n. _____		ACCOLTA
		ALLA DATA DEL	numero giorni	categoria e qualifica	numero giorni	categoria e qualifica	RESPINTA numero giorni motivazione	numero giorni
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

in base agli accertamenti effettuati, i lavoratori per i quali l'azienda chiede l'integrazione salariale assunti o mantenuti in servizio in soprannumero rispetto alle esigenze dell'azienda agricola

risultano       non risultano

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente \_\_\_\_\_

Firma del Segretario della commissione \_\_\_\_\_