## **TUTORIAL AREA PRIVATA LAVORATORI**

Navigando su **https://lavoratori.ebips.it** potrai registrarti e creare così la tua Area Privata per presentare le richieste di prestazione del Fondo Lavoratori

EBIPS	Fondo Lavoratori Contatti Logout
Login	
	Username o Email
	Password
	Rimani collegato
	Accedi Registrati
	Hai dimenticato la password?

Cliccando su **"Registrati"** potrai completare la classica procedura di registrazione, al termine della quale riceverai una mail di conferma e convalida

legistrazione	
Nome e cognome	Data di nascita
Giuseppe De Mita	2 set 1993
Email	Password 37 (Minimo 8 caratteri, necessari una minuscola, una maiuscola e un numero)
giuseppedemita@orangeslice.it	
	Conferma Password
Codice fiscale	Telefono
20000000	333333
Registrati	Accedi

Una volta effettuata la procedura, potrai tornare nell'area di login per accedere con le credenziali appena create...

EBiPS III	Fondo Lav	voratori	Contatti	Logout	
Login					
	Username o Email				
	Giuseppe De Mita				
	Password				
	Rimani collegato				
	Accedi Registrati				
	Hai dimenticato la password?				

e vedere la schermata iniziale del Fondo Lavoratori, da cui potrai scegliere la prestazione a te necessaria e inoltrare la richiesta attraverso i canonici FORM



Navigando sulla tab "Area privata", invece, vedrai tutte le comunicazioni e documenti a te dedicati. In questo esempio, il lavoratore "Giuseppe De Mita" non ha inviato moduli e non ha ricevuto comunicazioni, dunque la sua area è vuota.

Il lavoratore "Giuseppe De Mita" vuole inviare una richiesta per il "Premio Natalità", quindi tornerà nell'home page e selezionerà la richiesta specifica



## Una volta compilati tutti i campi, premerà "Invia" e completerà la procedura standard per la richiesta,

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Documento di riconoscimento del richiedente	Tessera sanitaria del richiedente
Scegli file Documento di prova per test caricamento pdf.pdf	Scegli file Documento di prova per test caricamento pdf.pdf
Certificato attestante la nascita del figlio per il quale si richiede il	Dichiarazione dell'Impresa che certifichi che il lavoratore sia dipendente
contributo o copia della Tessera Sanitaria	Scegli file Documento di prova per test caricamento pdf.pdf
Scegli file Documento di prova per test caricamento pdf.pdf	
Documentazione attestante il carico familiare o autocertificazione	
Scegli file Documento di prova per test caricamento pdf.pdf	
_	
Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui al Reg Eu. 2016/679 esprime il c	consenso al trattamento dei dati all'EBIPS per le finalità istituzionali, connesse o
strumentali dell'Ente nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei lin operazioni e dei servizi offerti.	niti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle
•	
Invia	

## ricevendo già un messaggio di buona riuscita direttamente dalla pagina del FORM:

□Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui al Reg Eu. 2016/679 esprime il consenso al trattamento dei dati all'EBIPS per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'Ente nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.	
Invia	
Grazie per il tuo messaggio. È stato inviato.	

Inoltre, riceverà anche sulla mail con cui si è registrato un riepilogo dei dati inviati e del modulo compilato:



Gli esiti delle DOMANDE vengono inseriti nell'Area Privata del Lavoratore con i tempi previsti dal regolamento per la gestione delle richieste, ossia 7-10 giorni dalla data di invio.