



MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Io Sottoscritto		
Nato/a il	a	Prov.
Residente a		
Via		C.A.P.
Telefono.	Cittadinanza	
Codice fiscale	E-mail	

con il presente atto delego il Patronato INCA-CGIL, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c. a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n.152, e successive modifiche ed integrazioni, nei confronti del per lo svolgimento della pratica relativa

Il presente mandato puo' essere revocato solo per iscritto.

Data _____ Firma _____

Timbro Patronato (codice) e firma dell'operatore autorizzato a ricevere il mandato

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il Patronato INCA CGIL in qualita' di titolare del trattamento dei dati personali La informa, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, successivamente chiamato Codice, che :

- I dati da Lei forniti possono comprendere anche dati "sensibili" ai sensi dell'art.4 , lett.d) del Codice e, in particolare, i dati relativi al Suo stato di salute ovvero alla adesione a Organizzazioni sindacali e verranno trattati soltanto se indispensabili all' esecuzione del presente mandato, nei limiti degli obblighi di legge.
- Il trattamento sara' effettuato con l'utilizzo degli strumenti informatici e manuali.
- Il conferimento dei dati é obbligatorio ai fine della esecuzione del presente mandato.
- I dati potranno essere comunicati agli Enti competenti alla trattazione della pratica, nei limiti degli obblighi di legge e, ove necessario, a professionisti esterni (legali e medico-legali) convenzionati con il Patronato.
- I dati possono essere trattati esclusivamente dagli opeartori del Patronato, in qualita' di incaricati al trattamento dei dati personali e dai Responsabili del relativo trattamento.
- Nei casi di prestazioni in regime internazionale i dati potranno essere trasferiti all 'estero, sempreché sia necessario per lo svolgimento del presente mandato.

Fermi restando gli obblighi di legge di conservazione degli archivi da parte del Patronato, Lei puo' esercitare, anche a mezzo delega o procura, i diritti di cui all' art.7 del Codice, dei quali dichiara di essere stato informato, rivolgendo apposita istanza al Patronato INCA, in qualita' di titolare del trattamento, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, via Paisiello 43 o al Responsabile del trattamento dei dati, o anche direttamente alla sede presso la quale si é rivolto per la Sua pratica

Avendo ricevuto e preso atto dell 'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi i dati "sensibili" e, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ovvero alla adesione a Organizzazioni sindacali, con le modalita' sopra indicate. La prestazione del consenso permettera' al Patronato INCA di accedere alle Banche dei dati degli Enti eroganti le prestazioni limitatamente ai dati personali indispensabili per l'esecuzione del presente mandato.

Firma _____

Consento altresì, di comunicare i predetti dati alla CGIL, Organizzazione promotrice del Patronato INCA e ad altri soggetti o organismi ad essa appartenenti o aderenti ai fini della tutela individuale, compreso l'eventuale invio materiale informativo

Firma _____