PATRONATO INCA CGIL
Sede di: _____

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati Assistito

Io Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M ☐ F ☐

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cittadinanza _____

Indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____ Città _____

E-mail _____ Tel. _____ Cell. _____

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 30 marzo 2001 n. 152 e del D.M. 10 ottobre 2008 n. 193, al Patronato INCA CGIL - Sede di _____ presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., nei confronti del _____ (Istituto erogatore della prestazione e se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a _____

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma dell'Assistito _____

Dati Collaboratore Volontario

Cognome _____ Nome _____

Data _____ Sede _____

Firma Collaboratore Volontario _____

Dati Operatore

Cognome _____ Nome _____

Data _____ Sede _____

Timbro

Firma dell'Operatore _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Il sottoscritto, letta l'informativa indicata nel retro del presente modulo, e consapevole che in mancanza di consenso il Patronato INCA non potrà procedere al trattamento dei miei dati personali, trattandosi di dati di natura per loro natura sensibili,

☐ **presto il mio consenso** ☐ **nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili, in particolare quelli relativi allo stato di salute e all'adesione a Organizzazioni sindacali, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento dei compiti affidati con il mandato nonchè per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi previsti dalla normativa in materia, nonchè alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo perseguimento degli scopi previsti dalla normativa vigente e comunque per l'adempimento dell'incarico conferito. Con la prestazione del consenso si autorizza espressamente il Patronato ad accedere, ai sensi dell'art. 116 del d.lgs. 196/03, alle Banche dei dati degli Enti eroganti le prestazioni limitatamente ai dati personali indispensabili per l'esecuzione del presente mandato, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Data e firma

_____ , _____

2. Facoltativo. In relazione alla predetta informativa, inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

☐ **presto il mio consenso** ☐ **nego il mio consenso**

- al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA;
- alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati comuni, nei limiti di quanto consentito dalla legge e dalle autorizzazioni generali del Garante, alla CGIL, alle sue federazioni nazionali, regionali e/o territoriali, al CAAF CGIL SRL, alle società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, agli uffici vertenze e/o di tutela individuale, agli enti bilaterali nonché a professionisti legali, fiscali e/o contabili da me incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o giurisdizionale e/o a soggetti con i quali il Patronato stesso ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale;
- al trattamento dei miei dati comuni, da parte dei soggetti ai quali sono stati comunicati, e comunque limitatamente ai dati comuni, per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato nonché per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale ed assistenziale.

Data e firma

_____ , _____