

Alla sede I.N.P.S. di

---

Timbro a data

Spazio riservato all'Inps

## DOMANDA DI ACCREDITO CONTRIBUTI FIGURATIVI

Il/La sottoscritto/a:

_____		_____
Cognome e Nome		Data di nascita
_____	_____	_____
Codice fiscale	Comune di nascita	Prov.
_____	_____	_____
CAP	Comune di residenza	Prov.
_____	_____	_____
Indirizzo residenza		Telefono
_____		_____

### CHIEDE:

- L'accredito dei periodi di malattia e/o infortunio
- L'accredito dei periodi di maternità
- L'accredito del periodo di servizio militare

### Delega per l'Ente di Patronato

Io sottoscritto delego il **Patronato INAS-CISL** presso il quale eleggo domicilio a norma dell'art. 47 del codice civile, a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, nei confronti dell'INPS, per lo svolgimento della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 29 luglio 1947, n. 804, e successive modificazioni ed integrazioni. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 10 della legge 675/96, l'informativa sul "trattamento" dei miei dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 22 della legge medesima:

consento il loro "trattamento" per il conseguimento delle finalità del presente mandato e degli scopi statuari del patronato;  
consento che gli stessi siano comunicati all'INPS.

Verona, \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
(Firma)

Timbro del  
Patronato

\_\_\_\_\_  
(Firma Operatore di Patronato)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(concernente fatti, stati e qualità a diretta conoscenza dell'interessato)  
dichiarazione di cui a seguito è regolamentata dalla seguente normativa:  
art. 4 Legge 4 Gennaio 1968 n. 15  
art. 3 Legge 15 Maggio 1997 n. 127  
art.1 comma 1-f del D.P.R. 20 Ottobre 1998 n. 403

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ - (Prov. \_\_\_\_\_) e residente a  
\_\_\_\_\_ - (Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ - Località \_\_\_\_\_) - C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel.  
\_\_\_\_\_

allega copia congedo

non allega copia congedo perché smarrito

## DICHIARA

- Di essere stato arruolato presso il Distretto Militare di \_\_\_\_\_
- Di aver svolto il servizio militare obbligatorio in qualità di:

Militare di Truppa

Sottufficiale

Ufficiale

Esercito: corpo di appartenenza \_\_\_\_\_  Aeronautica  Marina

- Di aver svolto il servizio militare obbligatorio (leva), con inizio dal \_\_\_\_\_
- Di essere stato posto in congedo al termine della ferma obbligatoria (oppure anticipatamente in base a motivi previsti dalle norme vigenti) in data \_\_\_\_\_
- Di non essere incorso in periodi di:
  - Detenzione militare seguita da condanna;
  - Diserzione o assenza arbitraria anche se non seguita da denuncia;
  - Licenze concesse per motivi privati (L.I.S.A.A.C. o Licenza Straordinaria);
  - Licenza concessa in attesa di trattamenti di quiescenza.
- Di non essere stato dispensato all'atto della visita di leva;
- Di essere incorso in periodi:
  - Detenzione militare seguita da condanna;
  - Diserzione o assenza arbitraria anche se non seguita da denuncia;
  - Licenze concesse per motivi privati (L.I.S.A.A.C. o Licenza Straordinaria);
  - Licenza concessa in attesa di trattamenti di quiescenza;
  - Di essere stato dispensato all'atto della visita di leva.

Luoghi di residenza dopo il congedo (per eventuali ricerche):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza delle responsabilità penali e civili cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 26 della Legge 4 Gennaio 1968 n.15 e successive modifiche.

Data, \_\_\_\_\_

 **Firma** \_\_\_\_\_

# MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

(attività di cui all'art.10 c.3 della L.n.152/01, come modificato dalla L.n. 190/14, agli artt. 2 e 3 del DM 16/09/2015 ed alla convenzione con il Ministero del lavoro e delle politiche sociali del 08/11/2017)

ASSISTITO	Io sottoscritto/a _____ C.F. _____ <small>cognome nome</small>
	data di nascita _____ comune di nascita _____ cittadinanza _____
	sesto: _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____
	comune di residenza _____ tel./cell. _____ e-mail _____
con il presente atto, conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi, ai sensi dell'art. 10 comma 3 della legge n. 152/01, degli artt. 2 e 3 del DM del 16 settembre 2015 "Individuazione delle prestazioni non rientranti nel finanziamento per le quali è ammesso il pagamento di un contributo per l'erogazione del servizio a favore degli Istituti di patronato e di assistenza sociali, da parte dell'utenza o degli enti pubblici beneficiari", e della convenzione con il Ministero del lavoro e delle politiche sociali n.12975 del 08/11/2017 al Patronato INAS Sede di _____ (istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del CC, nei confronti del _____ per lo svolgimento della pratica relativa a _____	
Il Presente mandato può essere revocato. _____ <b>Firma Assistito</b>	
OPERATORE	_____ data _____ <small>cognome nome</small>
C.F. _____ Sede _____ Firma _____	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">INAS - CISL</div> <small>timbro</small>

## INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (GDPR n. 2016/679 e normativa nazionale di armonizzazione vigente)

Il Patronato INAS informa che:

**Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento:** effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e il trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza. **Ambito di comunicazione dei dati personali:** i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali con esclusione di quelli di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla CISL, Associazione/Organizzazione Promotrice del Patronato INAS per finalità proprie dell'Associazione/Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini. **Modalità del trattamento:** il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dalla normativa sopra richiamata, in modo da ridurre i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. **Necessità del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1, comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta. **Diritti riconosciuti all'interessato:** in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, i diritti riconosciutigli dall'art. 15 all'art. 22 del GDPR n. 2016/679, ed esemplificativamente il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità ed opposizione, contattando il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO). L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento.  **Titolare e Responsabile della protezione dei dati personali:** il titolare del trattamento dei dati è il Patronato INAS nella persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante domiciliato per la carica in Roma Viale Regina Margherita 83/d. Il responsabile della protezione dei dati personali (DPO) è reperibile all'indirizzo mail DPO.INAS@inas.it o inviando una raccomandata all'indirizzo DPO – INAS Viale Regina Margherita 83/d – 00198 Roma. Per quanto non espressamente indicato nella presente informativa si rinvia a quella completa sottoposta all'interessato prima della sottoscrizione.

L'Assistito, avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del GDPR n. 2016/679 (d'ora in avanti "Regolamento") l'informativa completa sul trattamento dei propri dati personali:

**Punto 1** - fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali ivi espressamente compresi quelli di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, con le modalità sopra indicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando il Patronato INAS ad accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

**Firma Assistito** \_\_\_\_\_

**Punto 2** - presta il proprio consenso al Patronato INAS affinché i propri dati, eccetto quelli di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari: a) siano utilizzati per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di promozione e/o informazione di ulteriori servizi non oggetto del presente mandato; b) siano comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla CISL affinché li utilizzino per finalità proprie e/o per la promozione dei propri servizi; c) siano comunicati ad altri soggetti con i quali il Patronato abbia stipulato convenzioni e/o accordi nello svolgimento dell'attività istituzionale, affinché li utilizzino per finalità proprie e/o per la promozione di propri servizi.

**Firma Assistito** \_\_\_\_\_

N.B. Il mandato si perfeziona con timbro e firma dell'operatore di patronato.

## ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### AD EFFETTUARE

(indicare il tipo di operazione oggetto della delega)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma delegante)

Il/la sottoscritto/a (DELEGATO) \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto dal Patronato  
INAS-CISL di \_\_\_\_\_ la documentazione in originale utilizzata per l'operazione  
oggetto della delega sopra indicata.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma delegato)

Il/la sottoscritto/a (DELEGATO) \_\_\_\_\_ letta l'informativa, autorizza il  
Patronato INAS-CISL al trattamento dei propri dati personali per le sole finalità dell'attività delegata.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma delegato)

**Allegare fotocopia del documento di identità del delegante, del delegato e mandato/conferimento sottoscritto dal delegante**

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Patronato INAS CISL, con sede in Roma - Viale Regina Margherita 83/d (CAP 00198), in qualità di Titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") e della normativa nazionale di armonizzazione vigente, che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

**Oggetto e finalità del Trattamento** Il Titolare tratta i dati personali, identificativi (esemplificativamente, nome, cognome, indirizzo, telefono, e-mail), al solo scopo di consentire lo svolgimento dell'attività di cui alla delega.

**Modalità di trattamento** Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e specificamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto di mandato con il delegante (obblighi derivanti dalla L.152/2001, ecc.).

**Accesso ai dati** Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui sopra:

a dipendenti, comandati, stagisti o beneficiari di convenzione per percorsi in alternanza scuola-lavoro, nonché collaboratori volontari e gratuiti del Titolare in Italia e all'estero, nella loro qualità di responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;

**Comunicazione dei dati** Senza la necessità di un espresso consenso (ex art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati ad Organismi di vigilanza (es. Ministero del Lavoro), Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti per i quali la comunicazione sia resa obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

**Trasferimento dati** I dati personali sono conservati su server ubicati a Roma(RM), all'interno dell'Unione Europea. Il Titolare assicura che il trasferimento dei dati verso paesi extra UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula di clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere** Il conferimento dei dati per le finalità di cui sopra è obbligatorio. In loro assenza, non potremo dare seguito alla delega conferitale.

**Diritti dell'interessato** Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all' art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

-ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;

- ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

- opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale informativo o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione istituzionale.

Resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo parziale. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR:

-diritto di rettifica – lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che la riguardano;

-diritto all'oblio – lei ha il diritto di ottenere la cancellazione dei suoi dati nei casi previsti dall'art. 17 c. 1 del GDPR;

-diritto di limitazione di trattamento – Lei ha il diritto a che l'utilizzo dei dati e, quindi, il trattamento, sia limitato a quanto necessario ai fini della conservazione.

-diritto alla portabilità dei dati – su sua specifica richiesta, in tal senso, lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento i dati personali oggetto di trattamento elettronico/informatico forniti allo stesso e di trasmetterli ad altro Titolare del trattamento. Tali dati le verranno forniti, sempre previa richiesta, nel formato ritenuto più agevole ed opportuno per consentirle il più agevole utilizzo degli stessi;

-diritto di opposizione – lei ha il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f) per motivi connessi alla sua situazione particolare, compresa la profilazione, Lei potrà opporsi al trattamento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, salvo che il trattamento sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico;

-nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante – Fatta salva ogni altra azione in sede amministrativa o giudiziale, è possibile presentare un reclamo all'Autorità nazionale di controllo competente (Garante). Nell'ipotesi in cui Lei risieda in altro Stato membro UE o la violazione della normativa privacy avvenga in altro Stato membro UE, la competenza in relazione al reclamo sarà dell'Autorità di controllo di tale Paese.

**Modalità di esercizio dei diritti** Potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti inviando una e-mail all'indirizzo DPO.INAS@inas.it o inviando una raccomandata a DPO-INAS Viale Regina Margherita 83/d, 00198 Roma

**Titolare, Responsabile della protezione dei dati (DPO)** Il Titolare del trattamento è INAS CISL, con sede in Roma - Viale Regina Margherita 83/d (CAP 00198).

L'elenco aggiornato dei responsabili e dei sub-responsabili del trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento. È possibile contattare il DPO, già nominato e comunicato all'autorità Garante, inviando una mail all'indirizzo [DPO.INAS@inas.it](mailto:DPO.INAS@inas.it) o inviando una raccomandata a DPO-INAS Viale Regina Margherita 83/d, 00198 Roma.

**COMPILARE CORRETTAMENTE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE** barrando e inserendo TUTTI i dati richiesti.

**ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE E RIFERIMENTI:**

- Fotocopia della carta d'identità del richiedente;
- Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- Solo se il richiedente è coniugato, anche la fotocopia del codice fiscale del coniuge;
- Stato civile e data (di matrimonio, di separazione ecc):

- 
- Fotocopia del congedo militare;
  - Indirizzo di residenza:

- 
- Recapito telefonico: \_\_\_\_\_
  - Indirizzo mail: \_\_\_\_\_