

INVALIDITA' DAI 18 AI 65 ANNI

NOME DELL'OPERATORE _____ SOLO PER OPERATORI DI CAF E SPORTELLI
(DA NON INSERIRE SE IL MODELLO E' SCARICATO DA UN CITTADINO PRIVATO CHE COMPILA LA RICHIESTA)

CODICE FISCALE INVALIDO _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

STATO CIVILE: BARRARE CON UNA X - NUBILE/CELIBE - CONIUGATO - SEPARATO - DIVORZIATO

CELLULARE _____

SE VI SONO RAPPRESENTANTI LEGALI (TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO)

CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE LEGALE _____

COGNOME RAPPRESENTANTE LEGALE _____

NOME RAPPRESENTANTE LEGALE _____

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

COMUNE DI RESIDENZA PERSONA INVALIDA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

NUMERO CIVICO _____ CAP _____

LA PERSONA E' RICOVERATA?

NOME DELLA STRUTTURA _____

INDIRIZZO DELLA STRUTTURA _____

N CIVICO _____ CAP _____ COMUNE _____

PAGA IL RICOVERO BARRARE - SI - NO - RETTA MENSILE? _____

SE LE COMUNICAZIONI SI VOGLIONO RICEVERE IN UN ALTRO POSTO RISPETTO ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA

BISOGNA INDICARE :

NOME _____

COGNOME _____

INDIRIZZO (VIA, N CIVICO, CAP) _____

PRIMA DOMANDA (BARRARE) SI - NO / AGGRAVAMENTO SI - NO

COSA SI RICHIEDE? BARRARE LE CASELLE

- INVALIDITA'
- SORDITA'
- CECITA'
- HANTICAP (PERMESSI 104 – INSEGNANTE DI SOSTEGNO)
- COLLOCAMENTO MIRATO

ALLEGARE

- CERTIFICATO DEL MEDICO (DURA 90 GIORNI)
- CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE INVALIDO
- CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE LEGALE
- DECRETO DI NOMINA AMMINISTRATORE SOSTEGNO
- MANDATO E PRIVACY COMPILATI
- INVIARE TUTTO DEBITAMENTE COMPILATO A ISTRUTTORIE@CAF365.IT

FIRMA  _____ DATA _____

INFORMATIVA sul TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI (Regolamento Europeo 2016/679)

Il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali nonché alla libera circolazione di tali dati" (nel seguito "GDPR") prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il titolare del trattamento è il **Patronato INAPI** – Istituto Nazionale Assistenza Piccoli Imprenditori, Ente di Patronato con sede in Corso d'Italia, 39 - 00198 Roma, e-mail info@inapi.it, Tel. (+39) 06 98960300, Fax (+39) 06 42020976.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI Il Patronato INAPI ha nominato il proprio RPD che opera presso la Direzione generale del patronato INAPI e che può essere contattato all'indirizzo mail rpd@inapi.it.

FINALITÀ' DEL TRATTAMENTO

il trattamento dei dati, raccolti presso l'interessato, compresi i dati sensibili con il suo preventivo consenso avverrà per finalità di servizio:

- direttamente connesse all'espletamento del mandato di assistenza e di rappresentanza;
- per l'archiviazione nel software MISIA nel rispetto delle prescrizioni normative vigenti;

il trattamento dei dati personali con il suo preventivo consenso, saranno trattati:

per contattarla nel caso di eventuali e future comunicazioni riguardo prestazioni e servizi offerti dal Patronato INAPI, per l'invio di materiale informativo sulle sedi e i servizi di Patronato INAPI; per finalità di revisione e archiviazione di dati storici, per la risposta ad eventuali quesiti; per l'utilizzo da parte dell'Ente promotore del Patronato INAPI o sue strutture promosse e costituite.

DESTINATARI DEI DATI: nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e in base al tipo di consenso prestato, i suoi dati sono comunicati:

- al Responsabile della Sede INAPI che riceve il mandato di assistenza, quale responsabile del trattamento o altri soggetti adeguatamente istruiti dal Responsabile;
- al gestore del software di archiviazione MISIA, quale responsabile esterno del trattamento;
- altri soggetti e/o organismi appartenenti a FENAPI - Organizzazione promotrice del Patronato INAPI;
- a consulenti (avvocati ecc.) o società di consulenza in attuazione delle finalità di cui sopra;
- al Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, agli Enti previdenziali e assistenziali che forniscono le prestazioni;
- alle autorità giudiziarie, su loro richiesta;
- a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto

Ai di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

LOCAZIONE dei DATI: i dati raccolti sono conservati, sia a livello informatico che cartaceo, sul territorio nazionale e non saranno oggetto di trasferimento all'estero.

PERIODO DI CONSERVAZIONE: Il Patronato INAPI conserva e utilizza i tuoi dati per le finalità di servizio per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR), quindi fino all'espletamento del mandato di assistenza e rappresentanza e fino alla definizione di tutti gli adempimenti che la Legge 152/2001 prevede per il Titolare del trattamento e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le finalità di Servizio. per le altre finalità di cui sopra i Suoi dati sono conservati per non oltre 13 mesi dalla fine dell'espletamento del mandato di assistenza e rappresentanza e degli adempimenti di legge ad esso relativi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO: Ai sensi dell'art. 15 e ss. del Regolamento 679/2016 Lei ha diritto a richiedere al Titolare del trattamento, ai contatti già indicati, l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche all'Autorità Garante della Privacy contattando il Responsabile della protezione dei dati ai contatti già indicati. In ogni caso, l'interessato ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

OBBLIGATORietà O MENO DEL CONFERIMENTO DATI: il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata autorizzazione all'utilizzo degli stessi rende impossibile l'espletamento del mandato di assistenza e di rappresentanza.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: i dati personali verranno trattati nel rispetto della normativa suindicata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici e telematici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa che precede

Firma _____



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il _____ sesso M F
 e residente in _____ (____) c.a.p. _____
 all'indirizzo _____ numero civico _____
 codice fiscale _____ cittadinanza _____

Avendo preso visione dell'informativa sopra riportata

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa riportata in calce

SI NO al trattamento dei dati personali e particolari ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito al Patronato INAPI

SI NO al trattamento dei dati personali e particolari ai fini di eventuale future comunicazioni riguardo prestazioni e servizi offerti dal Patronato INAPI

SI NO al trattamento dei dati personali e particolari per le finalità perseguite da FENAPI - Organizzazione promotrice del Patronato INAPI, autorizzando la comunicazione di tali dati alla stessa ed agli Enti da questa promossi

Data _____

Firma (*) _____



(*) Per gli analfabeti firma di due testimoni - Se impossibilitato indicare causa dell'impedimento



**Patronato
I.N.A.P.I.**

Istituto Nazionale Assistenza
Piccoli Imprenditori

costituito dalla FENAPI - Federazione Nazionale Autonoma Piccoli
Imprenditori - riconosciuto con D.M. 23 aprile 2003 in G.U.R.I. n°
119 del 24 maggio 2003 Cod. Fisc.: 07114861003

Direzione Nazionale

♀ Corso d'Italia, 39 - 00198 ROMA

☎ 06 98960300 ☎ 06 42020976

✉ inapi.it ✉ info@inapi.it ✉ sc.direzione@pec.inapi.it

Cod. INPS 18

Cod. INAIL 26

Sede di _____ (_____) Tel. _____

MANDATO di ASSISTENZA e di RAPPRESENTANZA

Dati Assistito

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____ sesso M F
e residente in _____ (_____) c.a.p. _____
all'indirizzo _____ numero civico _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____

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. 10.10.2008, n. 193, al Patronato **INAPI**,
sede di _____,
presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., nei confronti del _____
[Istituto erogatore della prestazione e Paese, nel caso di estero] per lo svolgimento della pratica relativa
a _____

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma Assistito _____

Dati Collaboratore Volontario

Cognome _____ Nome _____
Data _____ Luogo _____ Firma Collaboratore Volontario _____

Dati Operatore

Cognome _____ Nome _____
Data _____ Sede _____ Firma Operatore _____ Timbro _____

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

(Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento) Il Patronato **INAPI** effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, 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 sensibili - potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla **FENAPI** - Organizzazione Promotrice del Patronato **INAPI** per finalità proprie della **FENAPI** stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti;

(Modalità del trattamento) Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo 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, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;

(Titolare e Responsabile del trattamento) Titolare del trattamento dei dati è il Patronato **INAPI** in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, corso d'Italia 39, CAP 00198 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice è il Direttore / Responsabile pro-tempore della Sede Provinciale del Patronato **INAPI**

di _____ domiciliato per la carica in _____

reperibile ai seguenti recapiti e-mail _____ fax _____ tel. _____

Punto 1

Fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, 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 anche il Patronato **INAPI** ad accedere, ai sensi dell'art. 116 della Legge, alle banche di dati degli enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Firma Assistito _____

Punto 2 (facoltativo)

Consente, altresì, al Patronato **INAPI** di utilizzare i predetti dati - con esclusione di quelli sensibili - per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati personali ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla **FENAPI**, perché li utilizzi per finalità proprie e per la promozione dei servizi dell'Associazione o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato **INAPI** ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Data _____

Firma Assistito _____

N.B.: il mandato si perfeziona con data, timbro e firma dell'operatore del Patronato

1° Copia per l'Ente previdenziale

2° Copia per l'Ufficio

3° Copia per l'Assistito