



Ufficio INAPA, .....

**MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA**

e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del DM 10.10.2008, n. 193

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del DM 10.10.2008, n.193, al Patronato **INAPA**, sede di **Cesena**, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., nei confronti

del \_\_\_\_\_ per lo svolgimento della pratica relativa a

DICHIARO che i dati forniti per lo svolgimento della presente attività sono veritieri e sollevo il Patronato INAPA da ogni eventuale responsabilità conseguente.

La presente manifestazione di volontà può essere revocata solo per iscritto.

Firma dell'assistito .....  
Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto

**Dati Collaboratore Volontario**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma Collaboratore Volontario \_\_\_\_\_

**Dati Operatore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma Operatore \_\_\_\_\_

Timbro

**INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), 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 **I . N . A . P . A .** 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 particolare, 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 potranno essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti all'Associazione Promotrice del Patronato **I.N.A.P.A.**, per finalità proprie dell'Associazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti;

**(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 al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;

**(Periodo di conservazione dei dati)** i dati saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento delle finalità di cui sopra e comunque per non oltre la fine del quinto anno dalla cessazione del rapporto di mandato anche per obblighi di legge (obblighi derivanti dalla L.152/2001, ecc) e per non oltre la fine del decimo anno dalla raccolta dei dati per le finalità di comunicazione promozionale e/o di materiale informativo su nuovi prodotti o servizi offerti da **I.N.A.P.A.** in ragione della sua funzione socio-assistenziale.

**(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 di cui agli art. da 15 a 22 del GDPR n. 2016/679 (ad esempio il diritto di accesso, refica, cancellazione, limitazione, portabilità ed opposizione). L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento; **( Titolare e responsabile del trattamento e DPO )** titolare del trattamento dei dati personali è il Patronato **I.N.A.P.A.** in persona del Presidente nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via di San Giovanni in Laterano, n. 152 CAP 00184; responsabile del trattamento dei dati, ai fini dell'esercizio dei diritti di cui sopra, è il Responsabile pro-tempore della sede  **Provinciale**  del Patronato **I.N.A.P.A.** di **Cesena**, domiciliato per la carica presso la suddetta sede, reperibile ai seguenti recapiti: e-maili [info@confartigianatofc.it](mailto:info@confartigianatofc.it) fax tel. **0547 642511**; la sorveglianza sulla protezione dei dati viene svolta da Protection Trade S.r.l. reperibile all'indirizzo mail [dpo\\_inapa@protectiontrade.it](mailto:dpo_inapa@protectiontrade.it).

**Punto 1** - Fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati di natura particolare, 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 I.N.A.P.A. ad accedere alle banche 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 **I.N.A.P.A.** di utilizzare i predetti dati 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 al **sistema Confartigianato** perché li utilizzino per finalità proprie e per la promozione dei propri servizi, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato **I.N.A.P.A.** ha stipulato convenzioni. **Presto il consenso: [x] SI [ ] NO**

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

Data: \_\_\_\_\_

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