

Sede di \_\_\_\_\_

**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 **ENCAL-CISAL**, 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 **ENCAL-CISAL** 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 a (indicare l'Associazione/Organizzazione) \_\_\_\_\_ - Associazione Promotrice del Patronato **ENCAL-CISAL** per finalità proprie della Associazione 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 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 **ENCAL-CISAL** in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Salita di San Nicola da Tolentino 1/B CAP 00187 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti cui all'art. 7 del Codice è il Direttore / Responsabile pro-tempore della Sede Provinciale del Patronato **ENCAL-CISAL** 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 **ENCAL-CISAL** 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 **ENCAL-CISAL** 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 a (indicare l'Associazione/Organizzazione) \_\_\_\_\_, 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 **ENCAL-CISAL** 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**

## 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 riportata in calce:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati (DPO);
- delle modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- dei diritti dell'interessato;

### ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt.15 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 ENCAL CISAL

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

SI  NO  al trattamento dei dati personali e particolari per le finalità perseguite da CISAL - Organizzazione promotrice del Patronato ENCAL CISAL, autorizzando la comunicazione di tali dati allo stesso Ente.

Data \_\_\_\_\_

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

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

### 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 "Regolamento") prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali.

A tal fine si informa che i dati personali forniti ed acquisiti dal **Patronato ENCAL CISAL**, in qualità di "Titolare" del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e che:

**FINALITÀ:** il **Patronato ENCAL CISAL** tratterà i dati personali e particolari raccolti direttamente dall'interessato all'atto della sottoscrizione del mandato per l'espletamento dell'attività necessaria per l'esecuzione dell'incarico; tali dati saranno archiviati dal software MISIA nel rispetto delle prescrizioni normative vigenti;

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** il titolare del trattamento è il **Patronato ENCAL CISAL**, con sede in Roma, Via Torino n.95, CAP 00184, tel. 063215534, nella persona del suo legale rappresentante p.t.

**DATA PROTECTION OFFICER (DPO)** è stato nominato il DPO secondo quanto previsto dal Regolamento: email dpo@encalcisal.org – tel.:063215534.

**RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO** è il gestore del software di archiviazione MISIA cf. RMNPLD58M14D612F, pec: paololodovico.romanella@pec.it

**DESTINATARI DEI DATI:** nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e in base al tipo di consenso prestato, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti a CISAL - Organizzazione promotrice del **Patronato ENCAL CISAL** e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (Enti previdenziali, soggetti abilitati in esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità giudiziarie e amministrative, etc). I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori terzi.

**LOCALIZZAZIONE dei DATI:** i dati raccolti sono conservati, sia a livello informatico che cartaceo, sul territorio nazionale e potranno essere oggetto di trasferimento all'estero e nel rispetto delle norme stabilite dall'art. 44, 45, 46 e 47 del Regolamento.

**PERIODO DI CONSERVAZIONE:** i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, del Regolamento) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare 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 Regolamento tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo. 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. L'apposita istanza dovrà essere presentata contattando il Responsabile della protezione (DPO) al seguente indirizzo di posta elettronica dpo@encalcisal.org o direttamente presso il **Patronato ENCAL CISAL** tramite i contatti di cui sopra.

**OBBLIGATORietà O MENO DEL CONFERIMENTO DATI:** il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata autorizzazione all'utilizzo degli stessi rende impossibile l'esecuzione ed il perfezionamento dell'incarico.

**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 Regolamento.

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

Firma \_\_\_\_\_