



**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 pec 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 _____ **NA**,
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 _____ **NA**

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