



**MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA**

**Dati dell'Assistito**

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Città/Incarico \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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 DM 10 ottobre 2008 n° 193, al Patronato INCA CGIL - Sede di \_\_\_\_\_ presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C., nei confronti del \_\_\_\_\_ INPS

(Istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a \_\_\_\_\_

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

**Dati del Collaboratore volontario**

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

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Firma del Collaboratore volontario \_\_\_\_\_

**Dati dell'Operatore**

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

Data \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Firma dell'Operatore e Timbro \_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
--

1. Io sottoscritto, lette le informazioni riportate nell'informatica privacy allegata al presente modulo, consapevole che in mancanza di consenso INCA non potrà procedere al trattamento dei dati, trattandosi di dati particolari,

presto il mio consenso  nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, PEC, SMS, MMS e altri strumenti di comunicazione elettronica (es. Whatsapp, Telegram, ecc.).

3. Inoltre, consapevole del fatto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso  nego il mio consenso

2. Inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso  nego il mio consenso

3. Inoltre, consapevole del fatto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso  nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato, per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, assicurativo, previdenziale ed assistenziale.