Sede di _____

**RACCOMANDATA A.R.**

_____
Sede di _____
_____
_____

Al Patronato _____
_____
_____

**Oggetto: REVOCA MANDATO DI ASSISTENZA (art. 4, commi 6 e 7, D.M. 10.10.2008, n. 193)**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a_____(_) il_____e

residente in_____(_____ ) c.a.p. _____

all'indirizzo_____numero civico _____

codice fiscale _____

con il presente atto **revoco il mandato di assistenza rilasciato al Patronato_____,**

**sede di_____per lo svolgimento della pratica relativa**

**a _____**

**(numero di riferimento Ente _____ ) intendendo altresì revocato al suddetto Patronato anche il consenso al trattamento dei dati personali rilasciato con tale mandato.**

Contestualmente, delego il Patronato **INPAL**, sede di _____

in_____

presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n. 152 e del D.M. n. 193 del 10.10.2008, e successive modifiche ed integrazioni, nei confronti del_____per lo svolgimento della pratica relativa a:_____

Sede di Patronato incaricata del trattamento:

_____

Firma _____

Data _____

Timbro del Patronato **INPAL** e firma dell'operatore, autorizzato a ricevere il mandato

_____

**Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.**

**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 **INPAL** 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 aderenti a (indicare l'Associazione/Organizzazione)_____- Associazione Promotrice del Patronato **INPAL** per finalità proprie della Associazione 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 ridurne 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 **INPAL** in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, via Torino 95 – 00184 ROMA, 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 **INPAL**

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 **INPAL** 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 **INPAL** 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 aderenti a (indicare l'Associazione/Organizzazione)_____- Associazione Promotrice del Patronato **INPAL** 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 **INPAL** 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**