

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Il/la sottoscritto/a C.F.
 Nato a Prov. il
 Residente in Prov.
 CAP in via
 Tel. Fax e-mail

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della L. 30 marzo 2001, n. 152 e del DM 10.10.2008, n. 193, dal sig. **Marco Saracino**..... dello Sportello Territoriale UIL-EBAP, sede di **Bari**....., presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., nei confronti dell'Ente Bilaterale dell'Artigianato Pugliese per lo svolgimento della pratica relativa a:

.....
Luogo e data

.....
Firma per mandato

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO ALLA GENITORIALITÀ PER FIGLI NATI/ADOTTATI nei 12 mesi precedenti
(Da allegare: copia certificato nascita/adozione o autocertificazione, ISEE in corso di validità, documento identità dichiarante, CF del figlio/figli, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO DI INTEGRAZIONE AI CONGEDI PARENTALI PER FIGLI NATI/ADOTTATI
(Da allegare: copia certificato nascita/adozione o autocertificazione, copia ricevuta INPS di richiesta congedo parentale, copie buste paga del periodo congedo parentale, ISEE in corso di validità, documento identità dichiarante, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI DIPENDENTI CON FIGLI PORTATORI DI HANDICAP¹/FAMILIARI NON AUTOSUFFICIENTI²
(Da allegare ¹ : stato di famiglia in esenzione da bollo o autocertificazione, documento identità richiedente, CF del figlio/figli, copia verbale INPS su riconoscimento handicap, ISEE in corso di validità, IBAN)
(Da allegare ² : autocertificazione che attesti grado di parentela e residenza nello stesso Comune, documento d'identità e CF del familiare, copia del certificato di riconoscimento dell'invalidità e la relativa percentuale, documento identità richiedente) |
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA SCOLASTICA DEI FIGLI (PRIMARIA, SECONDARIA I E II GRADO)
(Da allegare: certificato di regolare frequenza rilasciato dall'istituto, stato di famiglia in esenzione da bollo o autocertificazione, documento identità del dichiarante, CF del figlio/figli per cui si presenta richiesta, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI VOLUMI SCOLASTICI PER LA SCUOLA SECONDARIA DEI FIGLI
(Da allegare: certificato di regolare frequenza rilasciato dall'istituto, stato di famiglia in esenzione da bollo o autocertificazione, copie ricevute fiscali di acquisto di testi scolastici, documento identità del dichiarante, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO PER IL CONSEGUIMENTO DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA II GRADO DEI FIGLI
(Da allegare: copia del titolo di studio o certificato sostitutivo rilasciato dall'istituto, stato di famiglia in esenzione da bollo o autocertificazione, documento identità del dichiarante, CF del figlio/figli per cui si presenta richiesta, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CORSI DI LAUREA UNIVERSITARI DEI FIGLI
(Da allegare: copia versamento tasse o certificato attestante l'iscrizione all'università o istituto equivalente per l'A.A. richiesto, documentazione firmata dallo studente attestante il superamento di almeno 3 esami previsti dal piano di studi, nonché una media complessiva di almeno 24/30, stato di famiglia in esenzione di bollo o autocertificazione, documento identità richiedente, CF del figlio/figlio per cui si presenta richiesta, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | PREMIO DI ANZIANITÀ ULTRA settennale PER I DIPENDENTI
(Da allegare: copia ultima busta paga, documenti di identità del datore di lavoro e del lavoratore, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | BONUS CULTURA E SPORT
(Da allegare: copia abbonamento da cui si evince la titolarità e il periodo di copertura, copia ricevuta di pagamento non inferiore a € 50, copia documento di identità del richiedente, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | BONUS TECNOLOGIA
(Da allegare: copia ricevuta di pagamento di importo non inferiore a € 200 anche cumulativa, copia documento di identità del richiedente, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | BONUS MOBILITÀ
(Da allegare: copia abbonamento da cui si evince la titolarità e il periodo di copertura, copia ricevuta di pagamento non inferiore a € 50, copia documento di identità del richiedente, IBAN) |
| <input type="checkbox"/> | BONUS ACQUISTO PRIMA CASA
(Da allegare: copia ricevuta di pagamento da cui si evince l'identificazione dell'immobile come "prima casa" (anche copia rogito notarile, se riporta tale indicazione), copia documento di identità e CF del richiedente, IBAN) |

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti al vero:

- che i documenti prodotti in allegato sono conformi agli originali;
- che, alla data di presentazione della domanda, nessun altro soggetto avente diritto (es. altro genitore) ha prodotto istanza di accesso alla medesima prestazione per il medesimo periodo.

.....
Luogo e data

.....
Firma per mandato

Informativa sul trattamento dei dati Personali ai sensi del D.Lgs n. 679/2016

Lo Sportello UIL-EBAP di Puglia titolari del trattamento, La informa che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il perseguimento dei nostri scopi statutari e con modalità anche informatiche, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. I Suoi dati, relativi anche all'iscrizione sindacale, possono essere conosciuti solo dal personale, incaricato del loro trattamento, appartenente al nostro sindacato ed alle società responsabili del trattamento, che svolgono per conto alcune attività di natura tecnico organizzativa.

Ove necessario i dati possono essere inoltre comunicati al suo datore di lavoro, a enti previdenziali, ai nostri istituti di patronato e centri di assistenza fiscale, per i trattamenti necessari ai fini dell'adempimento di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti anche collettivi e convenzioni. In relazione ai predetti termini Lei potrà esercitare, in ogni momento, i diritti di cui al D.Lgs n. 679/2016 rivolgendosi allo Sportello UIL-EBAP di Puglia.

Nei limiti stabiliti nell'informativa che precede, il sottoscritto consente al trattamento dei propri dati da parte dello sportello UIL-EBAP Puglia nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'adempimento, anche da parte dei soggetti sopra indicati, di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti e convenzioni.

Luogo e Data _____

(Firma leggibile) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del D.Lgs n. 679/2016)

In osservanza di quanto previsto dal D.Lgs n. 679/2016, Le forniamo le informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

Finalità e modalità del trattamento

Lo sportello UIL-EBAP di Puglia acquisisce dati relativi alla Sua persona per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e comunque per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. Lo sportello UIL-EBAP di Puglia previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per erogare altri servizi di sua competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale ed assistenziale nonché per inviarle informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti con o senza scopo di lucro istituiti o costituiti dal sindacato stesso per il perseguimento delle medesime finalità di cui sopra. Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili". Per finalità informative e istituzionali i dati potranno essere trasmessi e comunicati a mezzo posta cartacea o a mezzo altri strumenti tecnologici. I dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le sue informazioni. I dati saranno altresì trattati seguendo i principi di correttezza, liceità informazione, trasparenza mediante l'elaborazione con strumenti automatizzati ed informatici nonché con mezzi manuali e cartacei.

E' opportuno il distinguo: A) senza il consenso dell'iscritto i dati verranno semplicemente trattati per l'adesione all'organizzazione sindacale, adempimenti e finalità statutarie; per la trattenuta dell'importo della delega sindacale in favore del sindacato; per la gestione del rapporto con l'Organizzazione Sindacale e relativi adempimenti e obblighi; per perseguire gli interessi statutari, interessi del titolare del trattamento o di terzi e di destinatari; per altre finalità strettamente connesse all'attività sindacale, anche di natura statistiche e di ricerca storica. B) con l'espresso e specifico consenso dell'iscritto oltre a tutto ciò citato nel punto A) i dati verranno trattati per consentire l'erogazione in favore dell'iscritto di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale ed assistenziale.

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto

Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, qualora Lei si rifiuti di conferire i dati richiesti, potrebbe essere impossibile perfezionare la Sua iscrizione al sindacato e, comunque, potrebbe essere impossibile o particolarmente difficoltoso, con conseguente Suo pregiudizio, garantire il corretto perseguimento delle finalità istituzionali.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito, i Suoi dati potranno essere trasmessi e comunicati ad altri soggetti quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico o ente bilaterale. In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere comunicati, per consentirle di usufruire dei servizi offerti, o comunque per essere informati sui servizi offerti, ai Patronati e ai CAAF della UIL Puglia Bari Bato, comunque, a enti o persone giuridiche con scopo di lucro o liberi professionisti dei quali il sindacato si avvale per il perseguimento del proprio scopo. La si informa altresì del fatto che i Suoi dati personali potrebbero essere resi noti a tutti i soggetti, siano essi persone fisiche o giuridiche, espressamente nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli stessi obblighi di riservatezza che competono al sindacato e altresì espressamente istruiti sull'osservanza delle norme di sicurezza, così come saranno resi noti agli altri co-titolari del trattamento, quali le federazioni nazionali, regionali o territoriali. I suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

Durata del trattamento ed il periodo di conservazione dei dati.

I dati saranno trattati per il tempo corrispondente di iscrizione al sindacato UIL Artigianato Puglia e per gli otto anni successivi al recesso, salvo che l'interessato ne chieda la cancellazione prima.

Base giuridica, la natura del conferimento dei dati, l'ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

Il trattamento dei dati nello sportello UIL-EBAP di Puglia è consentito espressamente dalla normativa Europea, segnatamente dall'art. 9 par.2 lett. D Reg. UE 679/2016. In particolare, il trattamento dei dati per le finalità di cui alla lettera A) come riportato nelle finalità del trattamento, è necessario per la realizzazione delle stesse finalità sopra descritte e prescinde appunto dal consenso dell'iscritto. Il trattamento dei dati per le finalità di cui alla lettera B), invece, come già citato verrà svolto solo sulla base del consenso espresso dell'interessato.

Il conferimento dei dati, è assolutamente facoltativo ma qualora l'interessato rifiuti di conferire i dati essenziali per l'adesione, anche l'iscrizione sarebbe impedita.

Diritti riconosciuti

Il sindacato garantisce all'iscritto come previste dalla normativa, il diritto di accedere ai dati, di ottenere la rettifica degli stessi, l'integrazione in caso di dati incompleti; la cancellazione dei dati personali, laddove gli stessi siano trattati illecitamente, la limitazione del trattamento nei casi previsti dal Regolamento; la portabilità presso altro titolare indicato dall'iscritto. L'interessato può proporre reclamo o inviare una segnalazione al Garante per la protezione dei dati, per i quali può essere reperita ogni informazione utile sul sito www.garanteprivacy.it.

Titolare e responsabile

Lo sportello UIL-EBAP di Puglia riveste la qualità di titolare del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati. Le si segnala che, alla luce di quanto dispone lo Statuto di UIL ARTIGIANATO nazionale, lo stesso è co-titolare del trattamento dei Suoi dati personali, unitamente al sindacato di categoria e, comunque, alle federazioni regionali e territoriali. Potrà conoscere l'elenco completo dei responsabili del trattamento, dietro richiesta, presso le sedi relative.

Consenso al trattamento dei dati personali

1. Il sottoscritto, letta l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 come su citato, e consapevole che in mancanza di consenso Lo sportello UIL-EBAP di Puglia non potrà procedere al trattamento dei miei dati personali, trattandosi di dati di natura per loro natura sensibili,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità statutarie, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali e, comunque, a tutte le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statutari nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

2. In relazione alla predetta informativa, 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

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte della UIL-EBAP Puglia e dei co-titolari del trattamento come individuati nell'informativa sia per mezzo di posta cartacea sia di altri strumenti tecnologici; alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e sensibili, nei limiti di quanto consentito dalla legge e dalle autorizzazioni generali del Garante e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni essenziali per l'adempimento degli scopi istituzionali, alle federazioni nazionali, regionali e/o territoriali della UIL-EBAP Puglia, ai Patronati, ai CAAF di UIL-EBAP Puglia e, comunque agli enti e alle persone giuridiche con scopo di lucro delle quali si avvale l'associazione sindacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, agli uffici vertenze e/o di tutela individuale nonché a professionisti legali, fiscali e/o contabili da me eventualmente incaricati di tutelarli in sede amministrativa e/o giurisdizionale;

al trattamento dei miei dati personali, ai soggetti ai quali sono stati comunicati, per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionali nonché per il compimento di ricerche di mercato

Luogo e Data _____

(Firma leggibile) _____