



MANDATO DI ASSISTENZA PER EMERSIONE LAVORO IRREGOLARE

Io sottoscritto

nato/a ail

residente inn° cap

città.....cittadinanza.....

codice fiscale Telefono

e-mail.....

con il presente mandato ai sensi e per gli effetti della legge n. 152/2001, in virtù del protocollo d'intesa del 16.11.2007 con il Ministero dell'Interno – Dipartimento per le libertà civili e immigrazione e il Ministero della Solidarietà sociale, il sottoscritto delega il Patronato.....ad informarmi ed assistermi gratuitamente nella compilazione dell'istanza di emersione del lavoro irregolare relativamente al cittadino straniero.....

.....ai sensi del decreto legge n.78/2009 convertito nella legge n. 102/2009, nonché alla trasmissione telematica della predetta istanza

Il sottoscritto è altresì consapevole che il Patronato non risponde a nessun titolo Civile, penale o amministrativo della veridicità dei dati che gli vengono forniti

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Data .../.../.....

firma.....

*Timbro Patronato (codice) e firma dell'operatore
autorizzato a ricevere il mandato*

.....

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196)

Il Patronato INCA CGIL in qualità di titolare del trattamento dei dati personali La informa, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, successivamente chiamato Codice, che:

- I dati da Lei forniti possono comprendere anche dati "sensibili" ai sensi dell'art.4, lett.d) del Codice e, in particolare, i dati relativi al Suo stato di salute ovvero alla adesione a Organizzazioni sindacali e verranno trattati soltanto se indispensabili all'esecuzione del presente mandato, nei limiti degli obblighi di legge.
- Il trattamento sarà effettuato con l'utilizzo degli strumenti informatici e manuali.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della esecuzione del presente mandato.
- I dati potranno essere comunicati agli Enti competenti alla trattazione della pratica, nei limiti degli obblighi di legge, e, ove necessario, a professionisti esterni (legali e medico-legali) convenzionati con il Patronato.
- I dati possono essere trattati esclusivamente dagli operatori del Patronato, in qualità di incaricati al trattamento dei dati personali e dai Responsabili del relativo trattamento.
- Nei casi di prestazioni in regime internazionale i dati potranno essere trasferiti all'estero, sempreché sia necessario per lo svolgimento del presente mandato.

Fermi restando gli obblighi di legge di conservazione degli archivi da parte del Patronato, Lei può esercitare, anche a mezzo delega o procura, i diritti di cui all'art.7 del Codice, dei quali dichiara di essere stato informato, rivolgendo apposita istanza al Patronato INCA, in qualità di titolare del trattamento, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, via Paisiello 43 o al Responsabile del trattamento dei dati, o anche direttamente alla sede presso la quale si è rivolto per la Sua pratica.

Avendo ricevuto e preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi i dati "sensibili" e, in particolare, i dati relativi allo stato di salute ovvero alla adesione a Organizzazioni sindacali, con le modalità sopra indicate. La prestazione del consenso permetterà al Patronato..... di accedere alle Banche dei dati degli Enti eroganti le prestazioni limitatamente ai dati personali indispensabili per l'esecuzione del presente mandato.

Firma

(facoltativo)

Consento, altresì, di comunicare i predetti dati alla CGIL, Organizzazione promotrice del Patronato INCA e ad altri soggetti o organismi ad essa appartenenti o aderenti ai fini della tutela individuale, compreso l'eventuale invio di materiale informativo.

Firma