Spett.le
INARCASSA
DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Prestazioni Previdenziali Professionisti
Via Salaria, 229 - 00199 Roma

Domanda di indennità di paternità - 1/7

[D. Lgs 15/06/2015 n.80 - Art. 34 bis RGP]
(Modello utilizzabile esclusivamente per la compilazione assistita da parte dei Patronati)

Il sottoscritto_____ Ing. ☐ Arch. ☐

Matricola n. ☐☐☐☐☐☐☐ Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nat_il_____/_____/_____a_____(Prov._____)
Residente in_____
C.A.P._____ Città_____(Prov._____)
Tel._____/_____ E-mail_____

Chiede che gli venga liquidata (indicare una delle due opzioni)

☐ **a) l'indennità di paternità di cui al D. Lgs. N. 80/2015** (se entrambi i coniugi sono liberi professionisti), spettante al padre iscritto ad Inarcassa, per il **periodo non goduto dalla madre libero professionista**, in caso di ***parto, aborto, adozione o affidamento*** al manifestarsi di uno degli eventi di seguito indicati (specificare):

- ☐ Morte della madre
- ☐ Grave infermità della madre
- ☐ Abbandono del figlio/a
- ☐ Affidamento esclusivo del bambino al padre

☐ **b) l'indennità di paternità di cui all'art. 34 bis RGP** (padre professionista e madre lavoratrice o non lavoratrice), spettante al padre iscritto ad Inarcassa, per il **periodo non goduto dalla madre**, per uno degli eventi di seguito indicati (specificare):

- ☐ Nascita
- ☐ Adozione
- ☐ Affidamento

Dati risultanti dalla certificazione medica **[*da specificare solo in caso di domanda presentata prima del parto*]**,
Data di inizio della gravidanza ____ /_____ /_____ - Data presunta del parto ____ /_____ /_____

NB: la liquidazione dell'indennità è subordinata al regolare adempimento degli obblighi contributivi e sanzionatori. La posizione previdenziale personale presso Inarcassa è consultabile sulla area riservata di Inarcassa On-Line sul sito www.inarcassa.it

Data_____ Firma del richiedente _____

Patronato_____ Timbro

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa via PEC all'indirizzo: protocollo@pec.inarcassa.org, per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n.06.85274211

Domanda di indennità di paternità- 2/7

[D. Lgs 15/06/2015 n.80 - Art. 34 bis RGP]

A) Modalità di pagamento

[Nota bene: la liquidazione è disposta **dopo la nascita o l'ingresso** del bambino in famiglia]

Chiede che il pagamento dell'indennità sia effettuato tramite:

☐ **Accredito sul conto corrente** a me intestato o cointestato sulle seguenti coordinate bancarie:

Istituto di credito_____

Agenzia/Filiale_____ di_____

Indirizzo_____

Codice **IBAN** obbligatorio (27 caratteri)

Paese	Check	Cin	Abi					Cab					N. Conto											

Codice **BIC** (o Swift) obbligatorio solo per **pagamenti internazionali**

Data_____ Firma del richiedente _____

Patronato_____ Timbro

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa via PEC all'indirizzo: protocollo@pec.inarcassa.org, per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n.06.85274211

inarCASSA

Domanda di indennità di paternità - 3/7

D) Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sotto riportata, nonché di averla portata a conoscenza dei propri familiari e conviventi eventualmente indicati nella domanda di prestazione e di aver ottenuto da ciascuno il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità in essa indicate.

Luogo e data	Cognome e Nome del richiedente	Firma del richiedente

Informativa Privacy ex Art. 13 del Regolamento UE 2016/679

La presente informativa è resa nel rispetto della normativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Regolamento") e Inarcassa – Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza per gli Ingegneri ed Architetti Liberi Professionisti con sede legale in Via Salaria, 229, 00199 – Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, intende informarLa circa il trattamento dei Suoi dati.

1. DEFINIZIONI

Si riporta il significato di alcuni termini utilizzati nella presente Informativa al fine di agevolarne la comprensione:

- **Trattamento**: qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
- **Dati**: i Dati Personali, le Categorie Particolari di Dati Personali e i Dati Giudiziari;
- **Dati Personali**: qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile ("Interessato"); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all'ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale;
- **Categorie Particolari di Dati Personali**: i Dati Personali che rivelano l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, data relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona;
- **Dati Giudiziari**: sono i Dati Personali relativi alle condanne penali e ai reati o a connesse misure di sicurezza; questa tipologia di dati possono essere trattati da Inarcassa solo nei limiti e nei casi espressamente previsti dalla Autorizzazione Generale n. 7/2016 rilasciata dall'Autorità Garante nell'ambito del trattamento dei dati giudiziari;
- **Titolare:** Inarcassa che determina le finalità e i mezzi del trattamento dei Dati dell'Interessato.
- **Responsabile**: è la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta Dati per conto del Titolare;
- **Interessato**: il soggetto a cui si riferiscono i Dati;
- **Data Protection Officer (DPO):** il soggetto designato dal Titolare quale responsabile della protezione dei dati;
- **Iscritto**: il soggetto interessato che ha un contratto di lavoro con Inarcassa.

2. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

I Dati possono essere raccolti e trattati da Inarcassa per le finalità di seguito meglio dettagliate.
I Dati sono raccolti direttamente presso l'interessato al momento dell'avvio dello specifico rapporto obbligatorio disciplinato dalla normativa vigente, ovvero dell'avvio dell'iter finalizzato all'istruttoria della specifica prestazione richiesta. A fini di adempimento di obblighi di legge o nell'espletamento delle proprie attività istituzionali previste ed autorizzate dalla normativa vigente, Inarcassa tratta altresì Dati dell'interessato acquisiti presso Pubbliche Amministrazioni e Banche dati pubbliche. Inarcassa non tratta Dati che non siano strettamente necessari alle finalità sotto indicate.

>>

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

Domanda di indennità di paternità - 4/7

D) Trattamento dei dati personali

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Dati personali sono oggetto di trattamento manuale ed informatico per le seguenti finalità:

- gestione degli adempimenti istituzionali in materia previdenziale ed assistenziale in adempimento degli obblighi derivanti:
  - da leggi e regolamenti nazionali;
  - dallo Statuto e dai Regolamenti di Inarcassa, inclusi quelli relativi all'incasso, verifica e registrazione dei contributi versati, al recupero di contributi dovuti, formazione delle liste elettorali per la nomina dei Delegati di Inarcassa;
- adempimenti conseguenti a domande di prestazioni previdenziali od assistenziali degli interessati o dei loro aventi causa;
- adempimenti connessi al rapporto della Cassa con gli Associati, alla comunicazione delle iniziative verso gli iscritti e all'ampliamento dei servizi in favore degli iscritti.

4. CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI E BASE GIURIDICA

Il conferimento dei Dati Personali è obbligatorio in quanto risulta necessario per adempiere gli obblighi legislativi in materia di previdenza e assistenza.

5. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Trattamento avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la protezione, la riservatezza e la sicurezza dei Dati.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Dati sono conservati dal Titolare, anche per il tramite di soggetti terzi a cui sono stati comunicati ai sensi dei successivi paragrafi 7 e 8, per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

7. EVENTUALE TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI PERSONALI

La gestione e la conservazione dei Dati avviene su archivi cartacei e su server del Titolare e/o di società terze nominate quali Responsabili del trattamento. I server sui quali sono archiviati i Dati di cui sopra sono ubicati in Italia e all'interno dell'Unione Europea. I Dati Personali non sono oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.
Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione degli archivi e dei server in Italia e/o nell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato e/o adottando le clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

8. CATEGORIE DI SOGGETTI CUI POSSONO ESSERE COMUNICATI I DATI

All'interno di Inarcassa, i soggetti che possono venire a conoscenza dei Dati sono esclusivamente quelli che, in ragione dei propri incarichi e delle proprie mansioni, sono stati Autorizzati al trattamento ai sensi del Reg. UE 2016/679.
Per lo svolgimento di talune delle attività relative al trattamento dei Suoi Dati, e sempre per le finalità di cui al punto 3, Inarcassa potrà comunicare tali dati a società o enti esterni di fiducia, in qualità di autonomi "Titolari", salvo il caso in cui siano stati designati da Inarcassa quali "Responsabili" dei trattamenti di loro specifica competenza.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento l'Interessato ha il diritto di accedere ai propri Dati, in particolare ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno degli stessi e di conoscerne il contenuto, l'origine, l'ubicazione geografica, nonché di chiederne copia. L'Interessato ha altresì il diritto di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione del Trattamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso al loro trattamento. Inoltre, l'Interessato ha il diritto di chiedere la portabilità dei dati e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

>>

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

Domanda di indennità di paternità - 5/7

D) Trattamento dei dati personali

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO
Ai sensi del Regolamento l'Interessato ha il diritto di accedere ai propri Dati, in particolare ottenere in qualunque momento la conferma dell'esistenza o meno degli stessi e di conoscerne il contenuto, l'origine, l'ubicazione geografica, nonché di chiederne copia. L'Interessato ha altresì il diritto di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, l'aggiornamento, la rettifica, la limitazione del Trattamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso al loro trattamento. Inoltre, l'Interessato ha il diritto di chiedere la portabilità dei dati e di proporre reclamo all'autorità di controllo.

10.MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI
Per esercitare i diritti di cui al punto 9, l'Interessato potrà rivolgersi al Titolare o al DPO scrivendo a:

INARCASSA
Via Salaria 229
00199 Roma

ovvero inviando una email a dpo@inarcassa.it.

Il termine per la risposta all'Interessato è di trenta giorni, estendibile fino a due mesi in casi di particolare complessità; in questi casi, il Titolare fornisce almeno una comunicazione interlocutoria all'interessato entro il termine di trenta giorni.
L'esercizio dei diritti è, in linea di principio, gratuito; in caso di richieste manifestamente infondate o eccessive (anche ripetitive), il Titolare si riserva il diritto di addebitare un contributo spese ragionevole tenendo conto dei costi amministrativi sostenuti per fornire le informazioni o la comunicazione o intraprendere l'azione richiesta; oppure, in alternativa, di rifiutare di soddisfare la richiesta, anche alla luce delle indicazioni che dovessero essere fornite dal Garante Privacy.

11.RECLAMO AL GARANTE PRIVACY
L'Interessato ha la possibilità di proporre reclamo all'Autorità Garante Privacy, contattabile al sito web http://www.garanteprivacy.it/.

INARCASSA

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org

Domanda di indennità di paternità - 6/7

C) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il sottoscritto_____ Ing. ☐ Arch. ☐

Matricola n. ☐☐☐☐☐☐☐ CodiceFiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nat_il_____/_____/_____a_____(Prov._____)

Cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, **dichiara** sotto la propria personale responsabilità che:

- il/la bambino/a [*indicare Nome e Cognome*]_____
  [*in caso di nascita*] nato/a il___a_____è mio/a figlio/a;
- [*in caso di adozione o affidamento*], l'effettivo ingresso del bambino/a in famiglia è avvenuto in data ___ /____ /_____;
- [*in caso di aborto*] l'interruzione della gravidanza è avvenuta in data ____/___/____

DATI RELATIVI ALLA MADRE DEL BAMBINO/A

La madre del bambino/a [*indicare Nome e Cognome*] _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

- è nata il _____ a_____ e residente in_____
  _____ C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____),
- Condizione lavorativa della madre [*indicare l'ultima condizione lavorativa*]:
  ☐ Libera professionista ☐ Lavoratrice autonoma ☐ Lavoratrice dipendente ☐ Non lavoratrice ☐ Trattamento di disoccupazione
- È iscritta/stata iscritta presso l'ente di previdenza _____ dal _____ a tutt'oggi/fino al _____
  Specificare se sussistono uno delle seguenti condizioni della madre:
  - ☐ è deceduta in data _____
  - ☐ è affetta da grave infermità dal_____(allegare certificazione medica)
  - ☐ ha abbandonato il/la bambino/a in data _____
  - ☐ il figlio è stato affidato esclusivamente al sottoscritto in data_____(allegare copia provvedimento)
- con riferimento al periodo indennizzabile previsto dalla norma corrispondente a:

  due mesi precedenti e tre mesi successivi alla nascita del figlio o **cinque mesi successivi** all'ingresso del figlio in famiglia in caso di indennità di cui al punto a) della domanda (**D. Lgs. n. 80/2015**);

  tre mesi successivi alla nascita del figlio o all'ingresso del figlio in famiglia, in caso di indennità di cui al punto b) della domanda (**art. 34 bis RGP**),

  la madre [*specificare uno dei motivi*]
  - ☐ **non ha diritto** all'indennità di maternità da parte di altri enti previdenziali;
  - ☐ **ha diritto** a ottenere l'indennità di maternità dall'ente _____ limitatamente al periodo dal _____ fino al _____. L'indennità è in corso di erogazione o è stata già erogata per l'importo di euro _____;

Data_____ Firma del richiedente_____

Patronato_____ Timbro

continua a pagina successiva

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org, per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n.06.85274211

Domanda di indennità di paternità - 7/7

D) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - continua

Cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000, **dichiara** sotto la propria personale responsabilità che:

DATI RELATIVI AL PADRE DEL BAMBINO/A

- per l'intero periodo indennizzabile previsto dalla norma corrispondente a:

  due mesi precedenti e tre mesi successivi alla nascita del figlio o **cinque mesi successivi** all'ingresso del figlio in famiglia in caso di indennità di cui al punto a) della domanda (**D. Lgs. n. 80/2015**);

  tre mesi successivi alla nascita del figlio o all'ingresso del figlio in famiglia, in caso di indennità di cui al punto b) della domanda (**art. 34 bis RGP**),

- non ha diritto ad altra indennità di paternità e pertanto si impegna a non presentare domanda ad altro Ente;
- per lo stesso periodo sopra indicato [*specificare*]:
  - ☐ non è stato soggetto ad altra forma di previdenza obbligatoria in dipendenza di alcun'altra attività lavorativa;
  - ☐ è stato soggetto ad altra forma di previdenza obbligatoria dal ___ /___ /_____ al ___ /___ /_____, presso l'Ente _____;
- a tutt'oggi mantiene il possesso dei requisiti di iscrizione all'Albo Professionale ed è titolare di partita/e Iva.
- comunicherà tempestivamente eventuali variazioni attinenti ai requisiti di iscrizione ad Inarcassa (variazioni di partita IVA, Albo professionale, assoggettamento ad altra forma di previdenza obbligatoria) che incidono sul diritto e/o il calcolo dell'indennità percepita;
- restituirà, in caso di ricalcolo, l'eventuale importo dell'indennità percepita in eccedenza rispetto a quanto spettante, secondo le vostre indicazioni.

Altre eventuali dichiarazioni

Data_____ Firma del richiedente_____

È necessario allegare copia di un valido documento di identità

Patronato_____ Timbro

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org, per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n.06.85274211