

MODELLO PER DELEGA	
Il Delegante	
Cognome e Nome	
Nato/a il	
Residente a	
Documento identità (tipo, data rilascio e validità)	
Titolo (Ing./Arch.)	
Matricola Inarcassa	
Indirizzo mail	
Indirizzo PEC	

DELEGA

Cognome e Nome	
Nato/a il	
Residente a	
Documento identità (tipo, data rilascio e validità)	
Indirizzo mail	
Indirizzo PEC	

nella sua qualità di incaricato per conto del Patronato _____

- ad acquisire informazioni e/o a consegnare documentazione che la/lo riguardano in merito alla propria posizione presso Inarcassa *;
- ad acquisire informazioni e/o fornire ad Inarcassa chiarimenti in merito a quanto di seguito sinteticamente indicato *:

Luogo e data

N.B.* Barrare la casella relativa alla specifica delega conferita o entrambe, se necessario

Con la sottoscrizione del presente documento, anche ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 (“GDPR”):

- a) **Il/la delegante e il/la delegato/a**, ognuno con riferimento ai propri dati personali, riconoscono che INARCASSA è già in possesso dei dati indicati nel presente modulo e di esser già stati edotti da INARCASSA circa le finalità e le modalità di trattamento dei loro dati e che l’eventuale comunicazione da parte del/della delegante e/o del/della delegato/a di dati aggiornati costituisce esercizio del loro diritto ex art. 16 GDPR di rettifica e integrazione dei dati già trattati da INARCASSA in qualità di titolare del trattamento;
- b) il/la **delegante** autorizza Inarcassa a trasmettere, comunicare o rendere comunque disponibili al Delegato tutti i dati personali e le informazioni necessarie al fine di adempiere alla delega ricevuta;
- c) il/la **delegato/a** tratterà i dati del delegante in completa autonomia, facendosi carico del puntuale rispetto della normativa in materia di tutela dei dati personali tempo per tempo vigente e esclusivamente nei termini e nei limiti della delega ricevuta.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO
IN CORSO DI VALIDITA'**