Patronato Acli
Per i servizi sociali dei lavoratori e dei cittadini

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati Assistito
losottoscritto
data di nascita comune di nascita sesso M☐ F☐
codice fiscale cittadinanza Italia
indirizzo
C.A.P. città

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30.3.2001, n.152 e del DM 10.10.2008, n.193 e successive modifiche e integrazioni, al Patronato ACLI, sede di _____ presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 C.C., nei confronti dell'ente INPS per lo svolgimento della pratica relativa a INDENNITÀ COVID-19 LAVORATORI DOMESTICI

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

firma _____
(assistito)

Dati Collaboratore Volontario
cognome nome
data luogo firma _____
(collaboratore volontario)

Dati Operatore
cognome nome
data sede _____ firma _____
(operatore) timbro

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 30.6.2003, 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 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 comunicali agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, e 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 alle A.C.L.I. (associazione promotrice del Patronato) per finalità proprie dell'associazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini;
(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 30.6.2003, n 196;
(Titolare e Responsabile del trattamento) Titolare del trattamento dei dati è il Patronato ACLI in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via Giuseppe Marcora 18/20, CAP 00153, 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 di Treviso domiciliato per la carica in Viale della Repubblica 193a - 31100 - TREVISO (TV)
e reperibile ai seguenti recapiti: email treviso@patronato.acli.it - telefono 0422.543640

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 ACLI 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 ACLI 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 o aderenti alle A.C.L.I. 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 Acli 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

AUTOCERTIFICAZIONE

Indennità per i Lavoratori domestici art. 85 D.L. 34/2020

Il/la sottoscritta_____, nato/a a _____

il____/____/____codice fiscale_____residente in _____

provincia_____CAP_____via e numero civico _____

cellulare_____email _____

al fine di ottenere l'Indennità per i lavoratori Domestici di cui all'art. 85 del D.L. 19 maggio 2020 n. 34

consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. N. 445 del 2000, per la falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto sotto dichiarato è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato D.P.R., ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di avere alla data del 23 febbraio 2020 almeno un contratto di lavoro domestico attivo, con un numero complessivo di ore superiore a 10 ore alla settimana e precisamente pari ad ore settimanali ____;
- di non essere convivente con alcuno dei datori di lavoro;
- di non aver fruito di alcuna indennità COVID 19 (D.L. 17 marzo 2020, n. 18);
- di non aver usufruito del fondo di ultima istanza (art. 44 D.L. 17 marzo 2020, n. 18);
- di non essere titolare di pensione (ad eccezione dell'assegno ordinario di invalidità);
- di non essere titolare di altro contratto a tempo indeterminato;
- di non fruire dell'indennità prevista per i lavoratori del settore dello sport (art. 98 D.L. 19 maggio 2020 n. 34).

*(Tutte le precedenti dichiarazioni sono **obbligatorie** per l'invio della domanda)*

Chiede che l'accredito avvenga sul seguente conto corrente di cui è titolare, inserire codice IBAN

IBAN																										

Deve contenere 27 caratteri

Data: _____ Firma: _____

Si allega alla presente la copia di un documento di identità in corso di validità.