

BITTE FOLGENDE DOKUMENTE LESERLICH SENDEN.

- ✓ AUSWEIS UND STEUERNUMMER DES ANTRAGSTELLERS UND KINDES
- ✓ STEMPELMARKE € 16
- ✓ PERIODISCHES MITTEILUNGSBLATT DES ZUSATZRENTENFONDS VOM VORJAHR DER ANTRAGSTELLUNG
- ✓ EINZAHLUNGSBESTÄTIGUNGEN DER NISF/INPS FREIWILLIGEN WEITERVERSICHERUNG
- ✓ KOPIE IBAN-BANK-KARTE

PERSÖNLICHE DATEN

- ✓ Vor -und Nachname: _____ STRN: _____ w m
- ✓ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
- ✓ Studentitel (Abschluss): Grundschule Mittelschule Oberschule Universität
- ✓ Staatsbürgerschaft: Italienisch Andere _____
- ✓ Zivilstand: ledig verheiratet (STRN des Ehepartners _____)
 Andere (geschieden, verwitwet, ...) _____
- ✓ Wohnadresse: _____ Nr: ____ PLZ: _____ Ort: _____
- ✓ IBAN: _____ Name der Bank: _____
- ✓ Handynummer: _____ E-Mailadresse: _____

ANTRAGSRELEVANTE DATEN

- ✓ Können Sie in der Region Trentino-Südtirol mindestens fünf Jahre lang eine ununterbrochene Residenz beweisen?

seit der Geburt ununterbrochen
seit mindestens 5 Jahren ununterbrochen vor
der Einreichung des Gesuches

↳ seit _____
mit einer historischen meldeamtlichen
Ansässigkeit in Trentino-Südtirol von
mindestens 15 Jahren:

↳ von _____ bis _____
von _____ bis _____
von _____ bis _____

davon 1 Jahr ununterbrochen vor der
Einreichung des Gesuches:

von _____

↳ seit weniger als 5 Jahren aber mit anderen
Unterlagen kann der andauernde Aufenthalt im
Gebiet der Provinz Bozen seit mindestens 5
Jahren ununterbrochen vor der Einreichung
des Gesuches, nachgewiesen werden
(Dokumentation beigelegt)

seit _____

- ✓ Zeitraum für den die Rentenabsicherung beantragt wird: von _____ bis _____)

Die antragstellende Person erklärt, dass sie im angesuchten Zeitraum:

- ✓ eine direkte Rente bezogen hat: ja nein
- ✓ eine figurative Rentenabsicherung hat (z.B. Arbeitslosenunterstützung, Elternurlaub auch auf andere Kinder bezogen, usw) ja nein
- ✓ Angestellter der öffentlichen Verwaltung mit einem Vertrag des öffentlichen Dienstes ist (auch wenn im Wartestand ohne Bezüge und ohne Rentenversicherung): ja nein

Achtung: der Beitrag steht nicht zu, wenn im besagten Zeitraum eine Berufstätigkeit ausgeübt worden ist, die nicht im obigen Verzeichnis aufscheint.

Die antragstellende Person erklärt, dass sie **für den gesamten Zeitraum, für den der Beitrag angesucht wird**, folgenden Beruf ausgeübt hat:

- er/sie hat keinen Beruf ausgeübt und war nicht pflichtversichert (z.B. Hausfrauen und -männer oder Studenten/Innen, arbeitslose Personen ohne Arbeitslosenunterstützung und ohne Rentenabsicherung)
- Angestellte/r im Privatdienst in Wartestand ohne Bezüge und ohne Rentenversicherung
- Teilzeitangestellte/r* in einem Privatbetrieb mit Vertrag bis _____%
- Angestellte/r mit einem Vertrag auf Abruf mit teilweiser Rentenabdeckung
- Voucher mit teilweiser Rentenabdeckung
- Hat einen der folgenden Berufen ausgeübt:
 - Handwerker/in
 - Kaufmann/frau
 - Bäuerin/Bauer, Halb- und Teilpächter/in
 - kontinuierliche und koordinierte Tätigkeit als ausschließliche Beschäftigung
 - Freiberufler/in

*Angabe des genauen %-Satz/ bei mehreren Teilzeitverträgen die Summe/ falls sich im Laufe des Jahres der %-Satz der Part-Time-Tätigkeit ändert, gibt man den höheren an!

Zusätzlich ausgeübte Berufstätigkeit

Die antragstellende Person erklärt, dass sie im Zeitabschnitt _____ eine zusätzliche Berufstätigkeit ausgeübt wurde

- Nein/Keine
- Arbeit auf Abruf oder Voucher mit teilweiser Rentenabdeckung
- Angestellte/r im Privatdienst in Wartestand ohne Bezüge und ohne Rentenversicherung
- Ja, hat einen der folgenden Berufen ausgeübt:
 - Angestellte/r
 - Handwerker/in
 - Kaufmann/frau
 - Bäuerin/Bauer, Halb- und Teilpächter/in
 - kontinuierliche und koordinierte Tätigkeit als ausschließliche Beschäftigung
 - Freiberufler/in

Daten des Kindes

- Sohn/Tochter
 - Anvertrautes minderjähriges Kind laut Titel -bis, Gesetz 4. Mai 1983, Nr. 184
 - Lebt zusammen mit der antragstellenden Person und scheint auf demselben Familienstandsbogen auf ja nein
 - Adoptiertes Kind
- Angaben zum Kind
Vor -und Nachname: _____
STRN: _____ w m
Geburtsdatum: _____ und ort: _____

Mutterschaft und Elternzeit

Die antragstellende Person erklärt, dass er/sie für das Kind, für das angesucht wird, folgende Mutterschaft und Elternzeit, während der Mutterschaft, genossen hat (Zeitraum ist anzugeben):

- Hausfrau:** kein Elternurlaub
- Angestellte:**
 - 5 Monate Mutterschaft: obligatorischer Arbeitsausstand von _____ bis _____
 - 5 Monate Elternzeit: fakultativer Arbeitsausstand von _____ bis _____
- Bauern, Halb- und Teilpächter**
 - 3 Monate Elternzeit: fakultativer Arbeitsausstand, innerhalb des ersten Lebensjahres wie für Selbstständige vorgesehen von _____ bis _____
- Handwerker**

↳ 3 Monate Elternzeit: fakultativer Arbeitsausstand, innerhalb des ersten Lebensjahres wie für Selbstständige vorgesehen von _____ ab _____

Kaufleute

↳ 3 Monate Elternzeit: fakultativer Arbeitsausstand, innerhalb des ersten Lebensjahres wie für Selbstständige vorgesehen von _____ ab _____

Kontinuierliche und koordinierte Tätigkeit oder FreiberuflerIn in der Sonderverwaltung der NISF eingeschrieben

Für dieses Kind besteht kein Anspruch auf Elternurlaub

Elternzeit des Vaters

Dieser Abschnitt muss ausgefüllt werden, wenn das Ansuchen von der Mutter gestellt wird und sie mit diesem Ansuchen die dreimonatige Verlängerung beanspruchen möchte:

Der Vater hat mindestens 3 Monate Elternzeit genossen: von _____ bis _____

(bei nicht kontinuierlicher Inanspruchnahme nur den ersten und den letzten Tag angeben)

✓ **Angaben zum Vater:**

Vor -und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

STRN: _____

Der Beitrag wird angesucht für:

Freiwillige Beiträge, die genehmigt und bei der eigenen Rentenkassa eingezahlt wurden

NISF/INPS INDAP Rückstände Normal Für den Zeitraum von _____ bis _____

1. Trimester Januar/März Datum: _____ Betrag € _____

2. Trimester April/ Juni Datum: _____ Betrag € _____

3. Trimester Juli/September Datum: _____ Betrag € _____

4. Trimester Oktober/Dezember Datum: _____ Betrag € _____

Gesamteinzahlung € _____

Zusatzrentenfonds

Name des Fonds: _____ IBAN des Fonds: _____

Die antragstellende Person bestätigt die Richtigkeit des IBANs des ausgewählten Fonds

ja

Nein – Mitteilung des Fonds bezüglich das IBAN beilegen

Die antragstellende Person erklärt, dass sie alle Voraussetzungen bezüglich der Einschreibung und den Einzahlungen in eine Zusatzrentenform erfüllt um diesen Beitrag zu erhalten. (betreffende Dokumentation beigelegt).

Unterschrift **X** _____

Datum _____

Bitte für die Bearbeitung des Antrags alle Unterlagen ausfüllen und wo vorgesehen, unterschreiben. **Ohne die vollständigen Unterlagen und Unterschriften können wir Ihren Antrag leider nicht bearbeiten!**



SI PREGA DI SPEDIRE I SEGUENTI DOCUMENTI COMPILATI IN MANIERA LEGGIBILE

- ✓ CARTA D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE (RICHIEDENTE, FIGLIO)
- ✓ MARCA DA BOLLO €16
- ✓ LETTERA PERIODICA DEL FONDO PENSIONE AGGIUNTIVO DELL'ANNO PRECEDENTE ALLA DOMANDA
- ✓ CONFERMA DEL PAGAMENTO COPERTURA PREVIDENZIALE DEI PERIODI DI ASSISTENZA AI FIGLI DEL INPS

DATI RELATIVI ALLA PERSONA

- ✓ nome e cognome: _____ CF: _____ sesso: F M
- ✓ data di nascita: __/__/____ e luogo: _____
- ✓ Titolo di studio: licenza elementare licenza media diploma di scuola superiore laurea
- ✓ Stato civile: celibe/nubile sposata/o (CF del coniuge _____)
 altro (divorzata/o, vedova/o, ...) _____
- ✓ Indirizzo: _____ n. civico: _____ CAP: _____ Luogo: _____
- ✓ IBAN: _____ Nome della banca: _____
- ✓ Numero di cellulare: _____ Indirizzo E-Mail: _____

DATI RILEVANTI PER LA DOMANDA

Può dimostrare una residenza ininterrotta da almeno cinque anni nella regione Trentino-Alto Adige?

- dalla nascita ininterrottamente
- Trentino-Alto Adige da almeno 5 anni ininterrotti prima della presentazione della domanda (si allega la relativa documentazione): dal _____
- da almeno 5 anni ininterrottamente prima della presentazione della domanda dal _____
- con una residenza storica anagrafica di 15 anni in Trentino-Alto Adige:

- da meno di 5 anni, ma può dimostrare con altri elementi la permanenza stabile sul territorio del
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- dal _____ al _____
- di cui almeno 1 anno ininterrotto immediatamente
- anteriore la domanda: dal _____

DATI RIGUARDANTI IL PERIODO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

- Periodo per il quale si chiede il contributo per la copertura previdenziale: dal _____ al _____
- La persona richiedente dichiara che durante il periodo richiesto: era titolare di pensione diretta
- sì no
- ha fruito di una copertura previdenziale anche figurativa (es. indennità di disoccupazione, congedo

- parentale anche per altri figli) sì no
- è stata dipendente della pubblica amministrazione con contratto del pubblico impiego
- (anche se in aspettativa non retribuita) sì no

ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE SVOLTA DURANTE IL PERIODO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

N.B.: Se nel periodo richiesto è stata svolta un'attività non compresa nell'elenco, il contributo non spetta. La persona richiedente dichiara che **per l'intero periodo per il quale si chiede il contributo** ha svolto la seguente attività:

non ha svolto alcuna attività lavorativa e non è stato/a iscritto/a a forme di previdenza obbligatoria (p.es. casalinghe o studentesse/studenti o persone disoccupate senza indennità e copertura previdenziale)

dipendente privata/o in aspettativa non retribuita e senza copertura previdenziale ai fini della cura del/la bambino/a

dipendente privata/o part-time con contratto* fino al ___%

dipendente con contratto a intermittenza (a chiamata) con copertura previdenziale parziale

lavoro accessorio (voucher) con copertura previdenziale parziale

Una delle seguenti attività:

↳ artigiana/o

↳ commerciante

↳ coltivatrice diretta/coltivatore diretto, mezzadra/o o colona/o

↳ parasubordinata/o con attività esclusiva

↳ libera/o professionista

* (specificare la % esatta, / se esistono vari contratti part-time mettere la somma / se la percentuale di part-time cambia durante l'anno, mettere quello più alto)

ULTERIORE ATTIVITÀ

Dichiara inoltre che nel periodo dal _____ al _____ è stata svolta un'ulteriore attività

lavorativa: sì no

lavoro a intermittenza (a chiamata) o lavoro accessorio (voucher) con copertura previdenziale parziale

lavoro dipendente di tipo privatistico in aspettativa non retribuita senza copertura previdenziale

Sì, una delle seguenti attività:

↳ lavoro dipendente

↳ artigiana/o

↳ commerciante

↳ coltivatrice diretta/coltivatore diretto, mezzadra/o o colona/o

↳ parasubordinata/o con attività esclusiva

↳ libera/o professionista

DATI DEL FIGLIO:

Minore affidato/a ai sensi del Titolo I-bis della legge 4 maggio 1983, n. 184

↳ Convivente con la persona richiedente e risultante

dallo stato di famiglia della stessa sì no

↳ Adottato/a sì no

✓ nome e cognome: _____

✓ CF: _____

✓ sesso: F M

✓ data di nascita: _____ e luogo: _____

MATERNITÀ E CONGEDO PARENTALE

La persona richiedente dichiara che per il/la figlio/a in riferimento a cui si chiede il contributo ha fruito dei seguenti congedi in base all'attività svolta:

Persona casalinga: nessun congedo

Dipendente

↳ 5 mesi di congedo per maternità obbligatoria dal _____ al _____

↳ 5 mesi di congedo parentale: facoltativa dal _____ al _____

Coltivatrice diretta, mezzadra o colona

↳ 3 mesi di congedo parentale: astensione facoltativa, previsti per le lavoratrici autonome entro il primo anno di vita del/la bambino/a: dal _____ al _____

Artigiana

↳ 3 mesi di congedo parentale: astensione facoltativa, previsti per le lavoratrici autonome entro il primo anno di vita del/la bambino/a: dal _____ al _____

Commerciante

↳ 3 mesi di congedo parentale: astensione facoltativa, previsti per le lavoratrici autonome entro il primo anno di vita del/la bambino/a: dal _____ al _____

Parasubordinata/o o libera/o professionista iscritta/o alla gestione separata INPS:

↳ 5 mesi di indennità di maternità obbligatoria:
dal _____ al _____

**Libera/o professionista iscritta/o a propria
cassa professionale**

↳ 5 mesi di indennità di maternità obbligatoria
dal _____ al _____

Si allega la documentazione relativa alla maternità
fruita.

Di non aver avuto diritto a periodi di congedo parentale

CONGEDO PARENTALE DEL PADRE

Questa sezione deve essere compilata solo se - la domanda è presentata dalla madre- e per questa stessa domanda si intende fruire del contributo per un periodo complessivo maggiorato di un massimo di tre mesi.

↳ Il padre ha fruito di almeno 3 mesi di congedo
parentale: dal _____ al _____
↳ nome e cognome: _____

↳ CF: _____ sesso: F M
↳ data di nascita: _____ e luogo _____

CONTRIBUZIONE PREVIDENZIALE

Il contributo viene richiesto a copertura di:

Versamenti volontari, autorizzati e versati presso la Cassa pensionistica d'appartenenza
 INPS INDAP arretrato normale Per il periodo dal _____ al _____

1. trimestre gennaio/marzo	data: _____	importo € _____	totale € _____
2. trimestre aprile/giugno	data: _____	importo € _____	totale € _____
3. trimestre luglio/settembre	data: _____	importo € _____	totale € _____
4. trimestre ottobre/dicembre	data: _____	importo € _____	totale € _____

Fondo pensione complementare

Nome del fondo: _____ IBAN del fondo: _____

La persona richiedente conferma la correttezza dell'IBAN relativo al Fondo prescelto:

Si No – si allega la comunicazione del fondo attestante l'IBAN corretto su cui versare il contributo

La persona richiedente dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari per l'ottenimento del contributo, relativi all'iscrizione e ai versamenti al fondo pensione complementare (si allega la relativa documentazione).

Firma **X** _____

Data _____

Si prega gentilmente di compilare tutti i documenti e fare una firma dove previsto. **Senza i documenti completi e firmati non ci è possibile elaborare la Sua domanda!**



Patronat E.N.A.P.A.
(Anerkannt mit Ministerialdekret 10/04/1992)

Patronato E.N.A.P.A.
(Riconosciuto con D.M. 10/04/1992)

Beistands- und Vertretungsvollmacht

Mandato di Assistenza e Rappresentanza

Ich Unterfertigte/r:
 Io sottoscritto:
 geboren am:
 nato/a il:
 wohnhaft/Strasse:
 residente/indirizzo:
 Gemeinde:
 Comune:
 Steuernummer:
 Codice fiscale:

gebe mit vorliegendem Akt im Sinne des Art. 13 des Ges. 30.03.2001, Nr. 152 und des M.D. 10.10.2008, Nr. 193 dem Patronat E.N.A.P.A., wo ich im Sinne des Art. 47 des Z.G.B. mein Domizil erwähle, die unentgeltliche Beistands- und Vertretungsvollmacht gegenüber dem:

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 30.03.2001, n. 152 e del DM 10.10.2008, n. 193, al Patronato ENAPA; presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C., nei confronti del:

INPS

zwecks Erledigung des Antrages um Gewährung

per lo svolgimento della pratica relativa a

FREIWILLIGE ABSICHERUNG DER ERZIEHUNGSZEITEN/ COPERTURA PREVIDENZIALE DEI PERIODI DI ASSISTENZA AI FIGLI/

Diese Vollmacht kann nur schriftlich widerrufen werden.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Unterschrift des Vollmachtgebers/

Firma dell'assistito **X** _____

Daten freiwilliger Mitarbeiter / Dati Collaboratore Volontario	
Nachname/Cognome	Name/Nome
_____	_____
Ort und Datum/Luogo e data	Unterschrift/Firma
_____	_____

Daten Patronatsmitarbeiter / Dati Operatore Patronato		
Nachname-Name / Cognome – Nome	Unterschrift/Firma	Stempel/Timbro Kod. 23/ _____
Ort und Datum/Luogo e data	_____	

INFORMATIONEN LAUT DER EUROPÄISCHEN VERORDNUNG NR. 679/2016 UND DEM GVD 196/03 I.G.F.

Nachdem ich die Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Enapa Patronat, unter Berücksichtigung der gültigen Bestimmungen und unter Wahrung der Grundsätze der Richtigkeit, Rechtmäßigkeit und Transparenz, gelesen habe, insbesondere: Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist das Patronatsinstitut der ENAPA- Ente Nazionale Assistenza Patrocinio Agricoltori welches durch die Confederazione Generale dell'Agricoltura Italiana (Confagricoltura) geführt wird – verantwortlich. Der Rechtssitz befindet sich in Rom, Corso Vittorio Emanuele II, Nr. 101, Postleitzahl 00186; Telefon: 06.6852344; E-Mail: enapa@confagricoltura.it. Gegenstand der Verarbeitung Der Verantwortliche verarbeitet die folgenden personenbezogenen Daten der betroffenen Person und deren Familienmitgliedern / Partner: Identifikationsdaten (zum Beispiel Name, Nachname, Adresse, Telefon, E-Mail), Daten zum Einkommen, besondere Kategorien von Daten (personenbezogene Daten aus denen die Rasse oder ethnische Herkunft hervorgeht, politische Meinungen, Gewerkschaftsmitgliedschaft sowie genetische Daten, Daten in Bezug auf das Sexualleben oder die sexuelle Orientierung der Person), Gesundheits- und Gerichtsdaten. Zweck und Rechtsgrundlage Die personenbezogenen Daten der betroffenen Person werden ausschließlich zu folgenden Zwecken verarbeitet: a) Erfüllung des erteilten Mandats (für die Unterstützung vor der Verwaltung und / oder dem Gericht) b) zu Informationszwecken und die Werbung für Dienste und zur Ermöglichung der Übermittlung von Daten an Subjekte oder Organismen von Confagricoltura sowie an alle anderen Subjekte, mit denen der Verantwortliche Vereinbarungen für die Ausübung der institutionellen Tätigkeit getroffen hat und das Versenden von Werbemittelungen und / oder Informationsmaterial erlaubt. Notwendigkeit der Bereitstellung der Daten Die Bereitstellung der Daten und die Zustimmung zur Verarbeitung durch die betroffene Person zu den in Buchstabe a) genannten Zwecken ist eine notwendige Voraussetzung für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses sowie für die Erbringung der Dienstleistungen. Ohne diese Daten ist es dem Verantwortlichen nicht möglich das Mandat auszuführen. Die Einwilligung zur Verarbeitung von Daten zu Informations- und Werbezwecken gemäß Buchstabe b) ist völlig freiwillig. Die fehlende Erteilung der Einwilligung hat auf das Vertragsverhältnis zwischen den Parteien keine Auswirkung. Speicherdauer der Daten Der Verantwortliche verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten zu den in Buchstabe a) genannten Zwecken für den Zeitraum, der erforderlich ist, um die Tätigkeiten im Zusammenhang mit der sich aus dem Mandat ergebenden Verpflichtungen sowie den gesetzlichen Vorgaben zu entsprechen. In Bezug auf die in Buchstabe b) genannten Zwecke für Werbemittelungen und / oder Informationsmaterial werden die bereitgestellten Daten solange gespeichert und / oder verwendet, bis die von der betroffenen Person erteilte Einwilligung widerrufen wird. Empfänger / Kategorien von Empfängern Die gesammelten personenbezogenen Daten können vom Verantwortlichen an Aufsichtsbehörden, Justizbehörden sowie an Personen weitergegeben werden, für die die Mitteilung gesetzlich vorgeschrieben ist oder dies für die Erfüllung der von der betroffenen Person übertragenen Aufgabe erforderlich ist. Diese Personen werden die Daten in ihrer Eigenschaft als Verantwortliche verarbeiten. Rechte der betroffenen Person Die betroffene Person kann sich jederzeit an den Verantwortlichen wenden, um die in den Artikeln 15 bis 21 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 beschriebenen Rechte auszuüben. Darüber hinaus kann die betroffene Person jederzeit die Einwilligung zur Verarbeitung widerrufen. Wenn die betroffene Person der Auffassung ist, dass ihre Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden und die Verarbeitung gegen die Regeln und Grundsätze zum Schutz personenbezogener Daten verstößt, hat diese das Recht sich an die Aufsichtsbehörde zu wenden, um eine Beschwerde gemäß den von derselben Behörde festgelegten Verfahren einzureichen. Datenschutzbeauftragter Das Enapa Patron hat einen Datenschutzbeauftragten ernannt, der den Verantwortlichen bei der Anwendung nationaler und europäischer Datenschutzgesetze unterstützt, mit der Aufsichtsbehörde zusammenarbeitet und als Kontaktstelle für die betroffenen Personen fungiert. Die Kontaktdaten des DSB lauten wie folgt: dpo.enapa@confagricoltura.it

EINWILLIGUNGSERLÄRUNG

Ich habe die Datenschutzerklärung über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Sinne der anwendbaren Bestimmungen gelesen und verstanden und erteile meine Einwilligung:

Ja Nein

für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere auch besonderer Kategorien von Daten, für die Erfüllung des Mandats zur Unterstützung und Vertretung laut Punkt a), auf der im Informationsschreiben beschriebenen Art und Weise.

Zudem erteile ich meine Einwilligung:

Ja Nein

für die Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Informationszwecke und Werbung laut Punkt b), zu den im Informationsschreiben beschriebenen Konditionen.

N.B. Die Vollmacht ist erst mit Datum, Stempel und Unterschrift des Patronatsmitarbeiters gültig.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO N°679/2016 E DEL D. LGS. 196/03 E SS.MM.II.

Letta l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali raccolti dal Patronato Enapa in conformità alla vigente normativa e nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in particolare informato che: Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto di Patronato ENAPA – Ente Nazionale Assistenza Patrocinio Agricoltori promosso dalla Confederazione Generale dell'Agricoltura Italiana (Confagricoltura) – con sede legale in Roma, Corso Vittorio Emanuele II n°101 CAP 00186; Telefono: 06.6852344; E-mail: enapa@confagricoltura.it. Oggetto del trattamento Il Titolare tratta i dati personali dell'interessato e dei Suoi familiari/conviventi: identificativi, reddituali, categorie particolari di dati (dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona) dati relativi alla salute e giudiziari. Finalità e base giuridica del trattamento I dati personali sono trattati esclusivamente per le seguenti finalità: a) adempimento del mandato conferito (per assistenza in fase amministrativa e/o in sede giudiziaria); b) per attività di informazione e promozione di servizi e per consentire la comunicazione dei dati a soggetti o organismi aderenti o appartenenti alla Confagricoltura, nonché a tutti gli ulteriori soggetti con i quali il Titolare abbia stipulato accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale, autorizzando l'invio di comunicazioni promozionali e/o materiale informativo. Natura del conferimento dei dati Il conferimento dei dati e il consenso al trattamento da parte dell'interessato per le finalità di cui alla lettera a) è condizione necessaria per l'instaurazione del rapporto contrattuale e per l'erogazione dei servizi di assistenza. Il consenso al trattamento dei dati per le finalità di informazione e promozione di cui alla lettera b) è invece del tutto facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporterà alcuna conseguenza nel rapporto tra le parti per l'espletamento dell'incarico conferito. Periodo di conservazione dei dati Il Titolare tratterà i dati personali raccolti per le finalità di cui alla lettera a) per il tempo necessario al compimento delle attività legate alla gestione degli obblighi derivanti dal mandato. In relazione alle finalità di cui alla lettera b) di comunicazione promozionale e/o di materiale informativo, i dati forniti saranno conservati e/o utilizzati fino a revoca del consenso prestato dall'interessato. Destinatari/categorie di destinatari I dati personali raccolti potranno essere comunicati dal Titolare ad Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti per i quali la comunicazione sia resa obbligatoria per legge o per l'espletamento dell'incarico conferito dall'interessato. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. Diritti dell'interessato In ogni momento l'interessato potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti di cui agli artt. dal 15 al 21 del Reg. (CE) N° 2016/679/UE. In ogni momento l'interessato potrà, inoltre, revocare il consenso prestato al trattamento. Laddove l'interessato ritenga che i suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo e violino le norme e i principi in materia di protezione dei dati personali ha il diritto di rivolgersi all'Autorità di Controllo per proporre reclamo, secondo le modalità da quest'ultima definite. Responsabile della Protezione dei Dati Il Patronato Enapa ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati che supporta il Titolare del trattamento dei dati personali in merito all'applicazione della normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati, cooperando con l'Autorità di controllo e fungendo da punto di contatto con gli interessati. Di seguito i dati di contatto del DPO: dpo.enapa@confagricoltura.it

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Dato atto di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali:

Presto il consenso Nego il consenso

al trattamento dei miei dati personali, anche di categorie particolari di dati, per le finalità di assistenza e rappresentanza di cui alla lettera a) secondo i termini e le modalità riportati nell'informativa.

Inoltre,

Presto il consenso Nego il consenso

al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, per le finalità di informazione e promozione di cui alla lettera b), secondo i termini e le modalità riportati nell'informativa.

Datum/Data:

Unterschrift/Firma

X

N.B. Il mandato si perfeziona con data, timbro e firma dell'operatore del Patronato Enapa.