



Richiesta di pagamento della pensione presso banca - 1/3

ALL'UFFICIO INPS DI

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO * CELLULARE *

INDIRIZZO E-MAIL*

Titolare di:

PENSIONE N.	CATEGORIA	PENSIONE N.	CATEGORIA

Chiedo che l'importo delle mie pensioni sia corrisposto presso:

BANCA AGENZIA N.

INDIRIZZO

CAP CITTA'

CODICE ABI CODICE CAB

(I codici ABI e CAB sono forniti dalla Banca)

Chiedo il pagamento: *(Barrare la casella corrispondente)*

- ALLO SPORTELLO IN CONTANTI** *(solo per importi fino a 1.000 euro, art. 12, legge 22 dicembre 2011, n. 214)*



Richiesta di pagamento della pensione presso banca - 2/3

Se il pagamento è richiesto con accredito su libretto di risparmio nominativo, su conto corrente nominativo o su carta prepagata, la Banca deve compilare la parte sottostante.

SUL MIO LIBRETTO DI RISPARMIO NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC (indicare i codici IBAN e BIC solo se utilizzati)

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

SUL MIO CONTO CORRENTE NOMINATIVO

CODICE IBAN

CODICE BIC

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

SU CARTA PREPAGATA N. _____

CODICE IBAN

data _____

firma del funzionario _____

timbro della banca

La richiesta deve essere trasmessa alla Sede INPS presso la quale sono in pagamento le pensioni. I titolari di più pensioni devono presentare un'unica domanda in quanto le nuove modalità riguarderanno il pagamento di tutte le pensioni.

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false. (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____



Richiesta di pagamento della pensione presso banca - 3/3

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

PROTOCOLLO



Delega alla riscossione delle quote sindacali - 1/2

ALLA SEDE DI

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

● DELEGO

l'Inps, ai sensi della legge 485/72, a trattenere sulle quote mensili della pensione, compresa la tredicesima mensilità al netto dei trattamenti di famiglia, le seguenti aliquote percentuali:

- 0.50% sugli importi compresi entro la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi
- 0.40% sugli importi eccedenti, ma non superiori al doppio, la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi
- 0.35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi

L'importo di tale trattenuta deve essere versato al sindacato:

Barrare la casella corrispondente

- consento il trattamento dei miei dati per le finalità previste dallo statuto dell'associazione
- consento che i miei dati siano comunicati all'Inps

La delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca esplicitamente formulata e indirizzata all'ufficio Inps che ha in carico la pensione.

Data _____

Firma _____

Timbro dell'organizzazione sindacale

Firma del responsabile _____
sindacale



Delega alla riscossione delle quote sindacali - 2/2

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto.

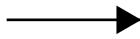
I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.



il Patronato della CGIL



ISCRITTO SI NO PENSIONATO SI NO
--

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati dell'Assistito

Io sottoscritto/a Cognome Nome

Data di nascita Comune di nascita Sesso M F

Codice Fiscale Cittadinanza..... Tel.....

Indirizzo N°..... 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 marzo 2001 n° 152 e del DM 10 ottobre 2008 n° 193, al **Patronato INCA CGIL – Sede di** presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C. , nei confronti del (Istituto erogatore della prestazione e, se estero, Paese) per lo svolgimento della pratica relativa a

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma dell'Assistito **X**

Dati del Collaboratore volontario

Cognome..... Nome.....

Luogo - Data.....

Firma del Collaboratore volontario

Dati dell'Operatore

Cognome.....Nome.....

Data..... Sede

Firma dell'Operatore e Timbro

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto, lette le informazioni riportate nell'informativa privacy allegata al presente modulo, consapevole che in mancanza di consenso INCA non potrà procedere al trattamento dei dati, trattandosi di dati particolari,

presto il mio consenso **nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati particolari nei limiti dei dati e delle operazioni necessarie per il perseguimento dei compiti affidati con il mandato nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi previsti dalla normativa in materia, nonché alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa (datore di lavoro, enti previdenziali ed assistenziali, professionisti legali, consulenti eventualmente da me incaricati per la tutela in ambito amministrativo e/o giurisdizionale), comunque nei limiti in cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento dell'incarico conferito, con espresso consenso, nel caso in cui tali soggetti abbiano sede in paesi extra UE, al trasferimento dei dati nei predetti paesi esteri, anche laddove non vi sia una decisione di adeguatezza della Commissione Europea. Con la prestazione del consenso autorizzo INCA ad accedere, ex art. 116 d.lgs. 196/03, alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni per l'acquisizione dei dati necessari all'espletamento dell'incarico conferito.

2. Inoltre, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso **nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del Patronato INCA, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, PEC, SMS, MMS e altri strumenti di comunicazione elettronica avanzata (es. Whatsapp, Telegram, ecc.).

3. Inoltre, consapevole del fatto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

presto il mio consenso **nego il mio consenso**

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati, anche particolari, per le loro finalità istituzionali nei limiti di quanto necessario per l'adempimento delle obbligazioni derivanti da contratti, incarichi, mandati o quant'altro eventualmente da me già conclusi o da concludere con tali soggetti per finalità di tutela ed assistenza in ambito lavorativo, assistenziale, previdenziale, assicurativo, fiscale e/o contabile, alla CGIL, alle sue federazioni di categoria nazionali, regionali e/o territoriali, ivi compreso lo SPI, nonché alle CGIL regionali e alle Camere del Lavoro territoriali e metropolitane, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL stessa, alle altre società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, al SUNIA, alla Federconsumatori, all'AUSER e alle altre associazioni costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi istituzionali e/o statutari, agli enti bilaterali e, ciò, anche affinché tali soggetti possano successivamente trattare i miei dati comuni per finalità di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonché per il compimento di ricerche di mercato, per l'erogazione di altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, assicurativo, previdenziale ed assistenziale.

Data

Firma **X**

Il Patronato **Inca**, con sede a Roma in Via G. Paisiello 43, Tel. 06855631, politiche-organizzazione-risorse@inca.it, in qualità di titolare del trattamento dei dati, che ha designato il Responsabile della Protezione dei dati contattabile via email (privacy@inca.it), tratterà i dati personali dell'assistito e, eventualmente, dei suoi familiari, ai fini dell'esecuzione del mandato di patrocinio di cui sopra, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Finalità e base giuridica del trattamento. Il Patronato, in particolare, tratterà i dati raccolti all'atto del conferimento del mandato, e successivamente nel corso dell'esecuzione dello stesso, sia di natura "comune" sia di natura "particolare" (quelli relativi all'origine razziale o etnica, alle opinioni politiche, alle convinzioni religiose o filosofiche, all'appartenenza sindacale, alla salute, alla vita e orientamento sessuale, nonché, nel caso, i genetici e biometrici) ai fini dello svolgimento della sua attività istituzionale e comunque per le finalità strettamente connesse, in relazione alla normativa di settore, all'attività del Patronato, finalizzata all'adempimento dei compiti attribuiti in seguito alla domanda da Lei presentata e comunque per l'espletamento del mandato di assistenza conferito. I dati acquisiti potranno inoltre essere trattati per finalità statistiche ma, nel caso, previamente anonimizzati, trattati solo dati anonimi, per i quali sarà impossibile risalire all'interessato.

Il Patronato potrà trattare i Suoi dati personali per inviarLe informative istituzionali sui propri servizi nonché sui servizi della CGIL e degli enti o società, con o senza scopo di lucro, istituiti o costituiti dal sindacato CGIL per il perseguimento delle medesime finalità di cui sopra.

I Suoi dati, inoltre, potranno essere comunicati anche alla CGIL, alle sue federazioni di categoria nazionali, regionali e/o territoriali, ivi compreso lo SPI, nonché alle CGIL regionali e alle Camere del Lavoro territoriali e metropolitane, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL stessa, alle altre società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, al SUNIA, alla Federconsumatori, all'AUSER e alle altre associazioni costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi istituzionali e/o statutari, agli enti bilaterali, affinché questi ultimi provvedano all'invio delle informative istituzionali predette oppure affinché possano erogarle, su incarico che abbia loro già conferito o che conferirà successivamente, altri servizi di loro competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, assicurativo, previdenziale ed assistenziale.

I dati, che saranno acquisiti direttamente da Lei, da familiari o, comunque, dagli enti previdenziali ed assistenziali ai sensi dell'art. 116 del d.lgs. 196/03, verranno trattati in quanto necessario per l'adempimento del contratto concluso (art. 6, lett B, del Reg. UE 2016/679) e, per quanto concerne i dati particolari, sulla base del Suo espresso consenso (art. 9, lett B del Reg. UE), revocabile in qualsiasi momento.

Il trattamento dei dati per finalità di informativa promozionale e istituzionale, nonché l'eventuale comunicazione ad altri titolari, come successivamente specificato, saranno effettuati sulla base del Suo consenso (art. 9, lett B del Reg. UE), revocabile in qualsiasi momento, mentre il trattamento dei dati previamente anonimizzati per finalità statistiche viene effettuato sulla base del legittimo interesse del titolare, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett f) non prevalendo alcun diritto o libertà fondamentale dell'interessato, dato che non sarà più identificabile.

Conservazione dei dati. I dati verranno trattati per il periodo di tempo necessario all'espletamento del mandato e, successivamente, per le finalità di conservazione consentita e imposta dalla normativa in vigore, per i dieci anni successivi all'esaurimento dello stesso o, comunque, per il numero di anni necessari per la tutela dell'assistito in caso di revisione del trattamento previdenziale e/o assistenziale conseguito. Decorso tale periodo i dati trattati verranno cancellati, ad esclusione dei dati di contatto dell'interessato, nel caso in cui lo stesso abbia prestato il consenso per le finalità di comunicazione istituzionale, nel quale caso i dati saranno cancellati in esito alla revoca dello stesso.

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto. Il conferimento dei dati è facoltativo ma essenziale per l'adempimento del mandato conferito. Tuttavia, qualora Lei si rifiuti di conferire i dati richiesti, potrebbe essere impossibile o particolarmente difficoltoso adempiere correttamente all'incarico conferito. In tal caso Lei si segnala che qualora INCA non sia in grado di eseguire correttamente il mandato a causa del mancato conferimento di taluni dati necessari, quest'ultimo non sarà tenuto a rispondere dell'eventuale danno subito dall'assistito.

Ovviamente la prestazione del consenso per le finalità non strettamente connesse all'adempimento dell'incarico è facoltativo, e in mancanza di prestazione non subirà alcuna conseguenza pregiudizievole salvo che, oltre a non ricevere alcuna comunicazione istituzionale da parte dell'Inca, laddove si rivolga alla CGIL e/o alle società (es. CAAF) o alle associazioni (es. Auser) dalla stessa costituite dovrà necessariamente conferire i dati eventualmente già conferiti al Patronato perché quest'ultimo non potrà metterli a disposizione dei predetti titolari.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati. Al fine di adempiere all'incarico i Suoi dati, comuni e particolari, potranno essere trasmessi e comunicati ad altri soggetti quali, in particolare, gli enti o organismi pubblici o privati assistenziali e previdenziali, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito, tra i quali il datore di lavoro, l'ente previdenziale o l'ente assistenziale di afferenza, il Ministero del Lavoro, l'autorità di pubblica sicurezza, l'autorità giudiziaria, istituti bancari ed assicurativi. I dati potranno inoltre essere comunicati, per le stesse finalità, ai professionisti (avvocati e commercialisti) o comunque ai consulenti ai quali Lei abbia conferito l'incarico di tutelarla in sede amministrativa e giudiziaria.

In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere comunicati, per consentirle di usufruire dei servizi fiscali, contabili, sindacali o simili offerti da tali soggetti, o comunque per essere informati sui servizi medesimi, alla CGIL, alle sue federazioni di categoria nazionali, regionali e/o territoriali, ivi compreso lo SPI, nonché alle CGIL regionali e alle Camere del Lavoro territoriali e metropolitane, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL stessa, alle altre società di servizio costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, al SUNIA, alla Federconsumatori, all'AUSER e alle altre associazioni costituite dalla CGIL per il perseguimento dei propri scopi istituzionali e/o statutari, agli enti bilaterali.

La si informa altresì del fatto che i Suoi dati personali, sia comuni sia sensibili, potrebbero essere resi noti a tutti i soggetti, siano essi persone fisiche o giuridiche, espressamente autorizzati al trattamento o designati quali responsabili del trattamento, quindi comunque tenuti agli stessi obblighi di riservatezza ai quali è tenuto il Patronato ed espressamente istruiti sull'osservanza delle norme di sicurezza.

I suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi ma, nel caso in cui l'ente al quale deve richiedere il beneficio abbia sede all'estero, i dati, anche particolari, potrebbero essere trasferiti in paesi extra UE che non prevedono garanzie adeguate per la protezione dei dati e/o per i quali la Commissione Europea non ha espresso una decisione di adeguatezza. In tali casi il Patronato si è convenzionato con enti aventi sedi in tali stati, designandoli responsabili del trattamento ed impegnandoli a rispettare le disposizioni previste dal Regolamento UE, ma tale impegno non si estende all'ente ai quali i responsabili dovranno comunicare i dati, per cui il trasferimento nei predetti Stati avverrà solo previo espresso consenso.

Diritti riconosciuti. Il Patronato Le segnala che gode del diritto di chiedere, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la loro portabilità presso altro titolare, così come gode del diritto di chiedere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso. Potrà in ogni momento revocare il consenso eventualmente prestato, fermo restando che tale revoca non pregiudicherà la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Per l'esercizio di tali diritti potrà scrivere al Responsabile della Protezione dei Dati nominato (privacy@inca.it).

L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo dello Stato dell'Unione Europea in cui risiede abitualmente, in cui lavora oppure dove si è verificata la presunta violazione. L'autorità competente, per l'Italia, è il Garante per la protezione dei dati personali, il quale ha messo a disposizione le istruzioni per la proposizione del reclamo sul sito www.garanteprivacy.it.