

AUTOCERTIFICAZIONE

DATI ANAGRAFICI

ANNO EDILE	CODICE FISCALE	CODICE DIP. EDILCASSA	
COGNOME/NOME		DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROVINCIA
CELLULARE / TELEFONO		E-MAIL	

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

CERTIFICA

(BARRARE CON UNA CROCE LA/E VOCI CHE INTERESSANO)

- Di essere entrato nel sistema Edilcassa Veneto dal ____ / ____ / ____
presso la ditta _____
- Che il CONIUGE/
PERSONA UNITA
CIVILMENTE nome/cognome _____ nato/a il ____ / ____ / ____
luogo di nascita _____ è a carico (barrare la casella in caso affermativo)
- Che il/la FIGLIO/A nome/cognome _____ nato/a il ____ / ____ / ____
luogo di nascita _____ è a carico (barrare la casella in caso affermativo)
- nome/cognome _____ nato/a il ____ / ____ / ____
luogo di nascita _____ è a carico (barrare la casella in caso affermativo)
- nome/cognome _____ nato/a il ____ / ____ / ____
luogo di nascita _____ è a carico (barrare la casella in caso affermativo)
- Altri SOGGETTI del nucleo familiare nome/cognome _____ nato/a il ____ / ____ / ____
luogo di nascita _____ è a carico (barrare la casella in caso affermativo)
- Che il FAMILIARE nome/cognome _____ nato/a il ____ / ____ / ____
luogo di nascita _____ era Coniuge Genitore Figlio
- Di non aver richiesto/ottenuto contributi pubblici per nascita/adozione dei figli

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY PRESENTE NELLA PAGINA SEGUENTE DEL MODULO ED E' CONSAPEVOLE CHE LA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI E' DIRETTA ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI RICHIESTE AD EDILCASSA VENETO

LUOGO E DATA	FIRMA
--------------	-------



prestazioni@edilcassaveneto.it

EDILCASSA VENETO / VIA VOLTA 38 / 30175 MARGHERA VE / TEL 041930320 / FAX 041930719 / WWW.EDILCASSAVENETO.IT

**Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali
ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679**

Gentile Signora / Egregio Signore,

Edilcassa Veneto, con sede in Via A. Volta n. 38 Venezia Marghera 30175 (VE) utilizzerà i Suoi dati personali e quelli eventualmente dei Suoi familiari da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché possa beneficiare o del pagamento delle prestazioni economiche, o per l'erogazione di diversi servizi di carattere assistenziale, o per gli accantonamenti mensili sulla base del contratto di lavoro applicato dall'impresa datrice di lavoro. Il responsabile della protezione dei dati è Galtarossa Avv. Andrea, l'indirizzo e-mail di contatto è il seguente: DPO@edilcassaveneto.it .

I dati da Lei forniti: a) potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a Istituti di Previdenza o Assistenza, Istituti Bancari o Postali, Assicurazioni, Enti paritetici di categoria, Associazioni delle Casse Edili, Società di revisione contabile, Legali e altri consulenti esterni collaboratori della Cassa Edile; b) verranno conservati per il tempo necessario alla prestazione richiesta e per un periodo successivo fino ad anni 10 (dieci).

Il loro conferimento è obbligatorio per l'espletamento dell'attività assistenziale e previdenziale offerta dalla Cassa Edile e il rifiuto a fornirli potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai benefici richiesti.

Lei ha i diritti di cui agli Artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22, ovvero di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione e di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Potrà inoltre revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a dati_privacy@edilcassaveneto.it oppure telefonando al 041-930320, con conseguente rimozione dagli archivi nel più breve tempo possibile, salva la necessità di conservazione nel rispetto di eventuali obblighi di legge. Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda alla informativa completa ed estesa contenuta nel sito internet: www.edilcassaveneto.it.

**Consenso al trattamento dei dati personali (anche particolari)
ai sensi degli Artt. 6, 7 , 9 del Regolamento UE 2016/679**

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche particolari (sensibili), per le finalità summenzionate.

(conferimento obbligatorio per svolgere l'attività della Cassa)

Venezia Marghera, lì

Firma _____

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati relativi al mio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenne, per le finalità indicate nell'informativa.

(conferimento facoltativo – solo per chi riceve assistenza anche familiare)

Venezia Marghera, lì

Firma _____