

MODELLO PER DELEGA

| | |
|---------------------|--|
| Il Delegante | |
| Cognome e Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Residente a | |
| Socio n° | |
| Cellulare | |
| Indirizzo mail/PEC | |

DELEGA

| | |
|---|--|
| Cognome e Nome * | |
| Codice Fiscale* | |
| Residente a* | |
| Cellulare* | |
| Indirizzo mail * | |
| Eventuale diverso recapito di contatto* | |
| * dati necessari in caso di trasmissione di informazioni e/o documenti da parte di MUTUA TRE ESSE | |

ad acquisire informazioni e/o a consegnare documentazione relativa al Delegante in merito alla propria posizione assistenziale e/o contributiva.

| |
|--------------|
| Luogo e data |
|--------------|

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

La/il Delegante riconosce che MUTUA TRE ESSE è già in possesso dei dati indicati nel presente modulo e di esser già stata/stato edotta/adotto da MUTUA TRE ESSE circa le finalità e le modalità di trattamento dei dati e che l'eventuale comunicazione da parte della/del delegante di dati aggiornati costituisce esercizio del diritto ex art. 16 GDPR di rettifica e integrazione dei dati già trattati da MUTUA TRE ESSE in qualità di titolare del trattamento;

a) La/il **Delegante** autorizza MUTUA TRE ESSE a trasmettere, comunicare o rendere comunque disponibili al Delegato come individuato nel presente modulo tutti i dati personali e le informazioni necessarie al fine di adempiere alla delega ricevuta;

b) La/il **Delegata/o**, qualora non operi per finalità esclusivamente personali ai sensi del Considerando n. 18 GDPR, si impegna a trattare i dati del delegante in qualità di titolare autonomo del trattamento e a farsi carico del puntuale rispetto dei principi e degli adempimenti di cui al GDPR;

c) **La/il Delegata/o** riconosce che MUTUA TRE ESSE tratta i suoi dati personali sopra riportati: (i) al solo fine della corretta e legittima verifica, esecuzione e documentazione delle attività connesse alla delega ricevuta dal delegato; (ii) con modalità informatiche identiche a quelle utilizzate per garantire un'adeguata sicurezza e protezione dei dati della/del delegante in quanto propria/o associata/o; (iii) insieme al fascicolo della/del Delegante e per il medesimo arco temporale.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

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

L'interessato ha la possibilità di visualizzare l'informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) sul sito www.mutuatreesse.it/informativamutua