

DOMANDA DI PROVVIDENZA STRAORDINARIA PER CALAMITA' NATURALI

Tramite il Collegio di _____

Il/La sottoscritt ___ geom _____ matr _____ P.G. _____

Tel/Cell _____ cod. fisc. _____

e-mail _____ e-mail Pec _____

(da compilare in caso di richiesta da parte dei superstiti del geometra deceduto)

Il/La sottoscritt _____ cod. fisc. _____

tel _____ residente in _____ cap _____

in qualità di _____ del/la Geom. _____ deceduto/a il _____

Chiede la corresponsione di una provvidenza straordinaria, prevista dall'art. 24 del Regolamento di attuazione della Previdenza ed Assistenza per le seguenti motivazioni :

INFORTUNIO MORTE DANNI MATERIALI

(spazio sottostante riservato alle motivazioni e circostanze che hanno determinato lo stato di bisogno)

DICHIARA

di essere nat _a _____ il _____

di essere residente in _____ Via _____

di essere di stato civile _____

di avere regolare iscrizione e contribuzione alla Cassa Geometri;

di essere pensionato/a della Cassa G. dal _____ e di percepire una pensione di € _____

di percepire oltre a quella della Cassa G. le seguenti pensioni :

- Pensione _____ con decorrenza dal _____
Istituto erogatore _____ importo annuo attuale € _____

- Pensione _____ con decorrenza dal _____
Istituto erogatore _____ importo annuo attuale € _____

COMPILARE LE TABELLE DI SEGUITO RIPORTATE

che il nucleo familiare del/la _____ sottoscritt _____ è così composto :
(indicare anche i conviventi non a carico)

Grado di parentela	Cognome e Nome	Stato civile	Data di nascita	Codice Fiscale	N. Mesi a carico

che i figli di età superiore a 21 anni, che frequentano corsi di studio sono i seguenti :

Cognome e Nome	Corso frequentato	Durata del corso	Anno prima immatricolazione

i redditi complessivi riferiti al/la beneficiario/a ed ai propri conviventi, risultanti dal Mod. 730 – Mod. Redditi - Certificazione Unica, dichiarati allo Stato per l'anno _____ (precedente l'evento) sono i seguenti :

Descrizione redditi	Geometra	Coniuge	Altri componenti il nucleo familiare (nome e grado di parentela)		
a) Reddito dominicale					
b) Reddito agrario					
c) Reddito fabbricati					
d) Reddito di lavoro dipendente e assimilati (stipendi, salari, pensioni)					
e) Reddito di lavoro autonomo					
f) Reddito d'impresa					
g) Reddito d'impresa minore					
h) Reddito di partecip.ne in società					
i) Reddito di capitale					
l) Redditi diversi					
TOTALI					

che per lo stesso evento **non ha diritto** a risarcimenti o sussidi economici nei confronti di Enti Pubblici o Istituti Assicurativi, diversi dalla Cassa Geometri.

di aver **diritto** per lo stesso evento ad un sussidio di € _____
aver avuto un risarcimento

di aver **diritto** per lo stesso evento ad un risarcimento in via di definizione
(in tal caso allegare dichiarazione dell' Istituto Assicurativo)

dal seguente _____ ENTE _____
ISTITUTO ASSICURATIVO

(barrare la casella che interessa)

Si allega la seguente documentazione :

- Stato di famiglia (solo nel caso in cui non sia stato compilato regolarmente il quadro relativo);
- Documentazione probatoria delle spese sostenute dal richiedente (originale o copia autenticata);
- Documentazione probatoria relativa ai redditi del nucleo familiare, anche se (Mod. 730 – Mod. Redditi - Certificazione Unica);
- Certificazione medica rilasciata da struttura sanitaria **ospedaliera** pubblica o **ospedaliera** privata **convenzionata** (ASL o Case di Cura), da cui si evince il periodo di degenza totale e relativo fermo professionale (per un minimo di giorni 61);
- Mod. DR/C Provv. compilato in ogni sua parte;
- Certificato di iscrizione nelle liste di collocamento di figli maggiorenni se disoccupati;
- Certificato di frequenza agli studi, rilasciato dall'Istituto, se i figli sono maggiorenni e studenti;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante che l'abitazione o lo studio danneggiati sono (o meno) di proprietà;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido, purché munito di fotografia e di timbro, rilasciato da un'amministrazione dello Stato;
- Certificato storico di residenza
- Altra documentazione (da specificare) _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' da allegare alla richiesta di provvidenza straordinaria

_ l _ sottoscritt_ _____ nat _ il _____
a _____ residente a _____
cap _____ in qualità di _____ del Geom. _____

D I C H I A R A
sotto la propria responsabilità

Per sé _____

Per conto del Geom. _____ nato il _____
a _____ deceduto il _____ che:

1) è stato iscritto all'Albo dei Geometri di (1) _____ dal _____ al _____

2) ha prestato/presta lavoro dipendente
SI NO

DATORE DI LAVORO**PERIODO DI DIPENDENZA****NATURA GIURIDICA DEL
DATORE DI LAVORO (2)**

3) Nel periodo di iscrizione all'Albo è stato iscritto alle seguenti forme di previdenza
SI NO

ISTITUTO PREVIDENZIALE**PERIODO DI ISCRIZIONE**

_____ dal _____ al _____
_____ dal _____ al _____

4) percepisce le seguenti pensioni oltre quella eventualmente erogata dalla Cassa Geometri (3)
SI NO

PENSIONE (4) _____ decorrenza dal _____ importo annuo € _____

IL DICHIARANTE

LETTO, DICHIARATO E SOTTOSCRITTO

_____ Li _____

NOTE ESPLICATIVE

- 1) In caso di iscrizione per diversi periodi nello stesso Albo, specificare comunque tutti i periodi.
- 2) Pubblica o privata o non conosciuta, in riferimento ai periodi di dipendenza.
- 3) In caso di pensione erogata dall'INPS, indicare il tipo di pensione (minima, sociale, superiore al minimo, ecc)
- 4) Scrivere per esteso l'Ente o Istituto erogatore.

ATTENZIONE

E' obbligatorio contrassegnare, completare o depennare tutti i punti, altrimenti la Cassa potrà far ripetere la presente dichiarazione, con l'inevitabile ritardo nella trattazione della pratica di provvidenza



Informativa Collegio dei Geometri ex art. 13 GDPR

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA, nella persona del legale rappresentante geom. Luisa Rocca (in seguito, " Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR"), Le comunica quanto segue:

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei dati

Titolare del trattamento è l'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA, nella persona del legale rappresentante geom. Luisa Rocca con sede legale in via Toselli 1 - Torino (CAP 10129).

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail segreteria@collegiogeometri.to.it

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, data protection officer, DPO) nella persona della dott.ssa Giorgia Lombardini, i cui dati di contatto sono i seguenti: Telefono: 011537756 - Email: g.lombardini@collegiogeometri.to.it – PEC: dpo.collegio.torino@geopec.it

Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti vengono trattati per finalità connesse e strumentali all'esercizio della professione di geometra per gli adempimenti di legge previsti:

- obblighi di legge connessi a rapporti contrattuali
- fini previdenziali e assistenziali
- obblighi previsti da leggi e da regolamenti
- adempimenti a disposizioni di Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo
- casi di trattamento posti in essere dalla Pubblica amministrazione disciplinati per legge
- prevenzione delle frodi e di "sicurezza delle reti e delle informazioni"
- comunicazione di reati all'autorità giudiziaria
- l'invio di comunicazioni e informative attinenti ai servizi erogati dal Titolare.

Base giuridica del trattamento

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- a) sia necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- b) sia necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- d) sia necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli artt. 9 e 10 del GDPR Lei potrebbe conferire dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie richiedono suo libero ed esplicito consenso manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio, un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità a dare corso a contratti ed ad adempimenti di legge.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.



Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali saranno comunicati a terzi esclusivamente per esigenze strettamente collegate alle finalità indicate e in particolare alle categorie elencate qui di seguito:

- legali, professionisti, consulenti del lavoro, ditte di servizi informatici che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

L'elenco aggiornato dei responsabili esterni è disponibile presso la sede dell'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA.

I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali **inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati** per le finalità indicate nell'informativa.

Do il consenso Nego il consenso

Nome Cognome

LuogoData

Timbro/Firma leggibile.....