

| MODELLO PER DELEGA | |
|---|--|
| Il Delegante | |
| Cognome e Nome | |
| Nato/a il | |
| Residente a | |
| Documento identità (tipo, data rilascio e validità) | |
| Titolo (Ing./Arch.) | |
| Matricola Inarcassa | |
| Indirizzo mail | |
| Indirizzo PEC | |

DELEGA

| | |
|---|------------------------------------|
| Cognome e Nome | Giorgia Pizii |
| Nato/a il | |
| Residente a | |
| Documento identità (tipo, data rilascio e validità) | |
| Indirizzo mail | segreteriaimperiam@ordingegneri.it |
| Indirizzo PEC | ordine.imperia@ingpec.eu |

nella sua qualità di Nodo Periferico della Provincia di Imperia

- ad acquisire informazioni e/o a consegnare documentazione che la/lo riguardano in merito alla propria posizione presso Inarcassa *;
- ad acquisire informazioni e/o fornire ad Inarcassa chiarimenti in merito a quanto di seguito sinteticamente indicato *:

Luogo e data

N.B. * Barrare la casella relativa alla specifica delega conferita

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

- a) **Il/la delegante e il/la delegato/a**, ognuno con riferimento ai propri dati personali, riconoscono che INARCASSA è già in possesso dei dati indicati nel presente modulo e di esser già stati edotti da INARCASSA circa le finalità e le modalità di trattamento dei loro dati e che l’eventuale comunicazione da parte del/della delegante e/o del/della delegato/a di dati aggiornati costituisce esercizio del loro diritto ex art. 16 GDPR di rettifica e integrazione dei dati già trattati da INARCASSA in qualità di titolare del trattamento;
- b) il/la **delegante** autorizza Inarcassa a trasmettere, comunicare o rendere comunque disponibili al Delegato tutti i dati personali e le informazioni necessarie al fine di adempiere alla delega ricevuta;
- c) il/la **delegato/a** tratterà i dati del delegante in completa autonomia, facendosi carico del puntuale rispetto della normativa in materia di tutela dei dati personali tempo per tempo vigente e esclusivamente nei termini e nei limiti della delega ricevuta.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

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