

ECOCERT N. Pratica: Data rilascio: Patocinata Riservato al TNPS Sede di: Timbro di arrivo

RICHIESTA DI ESTRATTO CONTO EX. ART. 541.88/89

Il sottoscritto:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA'

SESSO

COMUNE DI NASCITA'

PROV'

CAP/COMUNE/PROV'

Prefixo e numero telefonico

Reperibilità dalle ore alle ore

chiede il rilascio dell'estratto conto previsto dall'art. 54 della legge 9/3/1989, n. 88 ed il preventivo accredito dei seguenti periodi (contrassegnare le ipotesi che ricorrono)

- Servizio militare (1)
- Malattia di durata superiore a 7 giorni (2) (1) daL..... aL.....
(Da non compilare per il periodo di lavoro prestato nel settore del credito)
- Gravidanza e puerperio (3) (1) daL..... aL.....

Note: (1) allegare la documentazione. (2) Poiché la scelta dei periodi per i quali chiedere l'accredito della contribuzione figurativa arriverà al momento del pensionamento, o periodi indicativi, se riconoscibili, saranno valutati solo ai fini dell'emissione dell'estratto conto. (3) Indicare i soli periodi non compresi in precedenti estratti conto e i periodi di astensione obbligatoria collocati prima o dopo un rapporto lavorativo, successivi al 31/12/1993.
--

NOTIZIE UTILI ALL'ISTRUTTORIA

Fa presente di avere in corso pratiche di:

- Riscatto
- Ricongiunzione di periodi assicurativi
- Sistemazione contributiva (Mod. EC02 93/CTR presentato il:)
- Condoni nella gestione

N.B. Fa presente di aver esaminato il proprio estratto e di aver rilevato le seguenti anomalie:

- 1) Risultano mancanti di contribuzione i seguenti periodi
- 2) Le seguenti retribuzioni, relative agli ultimi 10 anni, risultano diverse da quelle percepite:

Eventuali ulteriori considerazioni
Numero documenti

Data.....
Firma.....

DELEGA PER IL DATORE DI
LAVORO / L'ENTE DI
PATRONATO

Il sottoscritto
nato/a (.....) il/...../..... residente in CAP città
..... codice fiscale telefono... /

Con il presente atto delego..... (indicare il Datore di lavoro di appartenenza), presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., a rappresentarmi e ad assistermi nei confronti dell' INPS per lo svolgimento della pratica relativa a richiesta estratto certificativo nonché del ritiro dello stesso presso l'Ente Previdenziale per uso esclusivo di applicazione del Protocollo.../2010. Qualora l'assistenza nei confronti dell'Inps per quanto innanzi citato (ovvero richiesta di estratto conto ex art. 54 L. 88/89 e relativo ritiro del documento) venga effettuata dal Patronato individuato dal Datore di lavoro, con il presente ~~delega~~ altresì il Patronato individuato dal Datore di lavoro, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge marzo 2001 n. 52 e successive modifiche ed integrazioni, nei confronti dell'Inps per lo svolgimento della pratica relativa a richiesta estratto certificativo nonché per il ritiro dello stesso per uso esclusivo di applicazione del Protocollo.../2010. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma
Timbro Patronato (codice) e firma dell'operatore autorizzato a ricevere il mandato

N.B.: allegare la foto copia della carta d'identità valida

INFORMATIVA DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Punto 1

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, successivamente chiamato Codice, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare che:

- 1) il Patronato individuato dal Datore di Lavoro effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- 2) il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo al trattamento dei dati necessari all'espletamento dell'assistenza, informazione e tutela in materia di prestazioni previdenziali, assistenziali, sanitarie o di altro genere, anche a favore dei cittadini e dei comunitari di cui ai presente mandato, ivi comprese eventuali analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- 3) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri Enti o Organismi pubblici o privati, persone fisiche o giuridiche comunque competenti, anche in modo strumentale, per l'utile adempimento dell'incarico assunto, compresi gli Enti o gli Organismi esteri in caso di prestazioni previdenziali o assistenziali in regime internazionale;
- 4) il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui agli artt. 31 e 33 del Codice, ad opera di soggetti appositamente autorizzati;
- 5) alcuni di tali dati rientrano nel novero dei dati sensibili in quanto in grado di rilevare l'origine razziale o etnica, l'adesione a sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e che senza il consenso dell'interessato non sarà possibile effettuare il trattamento;
- 6) i dati personali potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi o aderenti al Patronato individuato dal Datore di lavoro per finalità proprie del Patronato stesso o degli organismi ad essi appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori ed ai cittadini;
- 7) in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui all'art. 7 del Codice, di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- 8)

Punto 2

Presta consenso ai sensi dell'art. 23 del Codice al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, con le modalità sopra indicate, ed in particolare:

- 1) ad ogni trattamento necessario per lo svolgimento dell'incarico di cui al mandato affidato al Patronato individuato dal Datore di Lavoro, compresa la comunicazione dei dati ad enti o soggetti pubblici o privati, utile per interventi di carattere strumentale all'espletamento dell'incarico;
- 2) alla comunicazione ed al trattamento dei dati stessi agli Enti o Fondi previdenziali ed assistenziali, pubblici o privati, compresi gli Enti o gli Organismi esteri in caso di prestazioni previdenziali o assistenziali in regime internazionale, nonché a Pubbliche Amministrazioni, cui compete l'erogazione, la concessione o comunque l'accertamento del diritto alla prestazione o beneficio previdenziale o assistenziale di cui al mandato conferito;
- 3) ad accedere ai sensi dell'art. 116 del Codice, alle banche di dati degli Enti erogatori le prestazioni previdenziali ed assistenziali di cui al mandato conferito, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Luogo e data

Firma per consenso

TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

In relazione ai trattamenti di dati sensibili di cui al punto n° 5 dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (trattamenti di dati sensibili), il Sottoscritto dà il consenso

(Luogo e data)

Firma per consenso