



COLLEGIO
PROVINCIALE
DEI GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI
DI ROMA

INFORMATIVA PER COMUNICAZIONE E GESTIONE DEI DATI CONTRIBUTIVO/PREVIDENZIALI E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Il Regolamento UE n. 2016/679 (General Data Protection Regulation - GDPR) ed il d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, pongono particolare attenzione alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed alla libera circolazione di tali dati.

In tale quadro normativo il Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma e la Cassa Italiana Geometri hanno ritenuto opportuno, per motivi di sicurezza nel trattamento dei dati personali e particolari degli iscritti, che ciascun Delegato e o addetto di Segreteria riceva dall'iscritto una apposita autorizzazione a richiedere alla Cassa informazioni per proprio conto sulla propria posizione contributiva e/o previdenziale e a trattare tali informazioni per la gestione delle pratiche e delle operazioni richieste.

A tal fine, è stato predisposto il presente allegato di autorizzazione, che dovrà essere sottoscritto dal geometra che desidera ottenere e gestire informazioni e pratiche relative alla Cassa tramite il Delegato e addetto della segreteria del Collegio. Ad esso andranno allegate le fotocopie di un documento di identità del geometra delegante e del Delegato.

Tale modello, unitamente alle copie dei documenti, sarà consegnato dal Delegato all'incaricato della Cassa al quale i dati e le informazioni e verranno richieste e/o trasmesse.

Nella gestione delle informazioni relative alla posizione contributiva e/o previdenziale dell'iscritto, il Collegio opera quale Responsabile esterno del trattamento per conto della Cassa. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è visionabile sul sito istituzionale del Collegio alla sezione privacy policy.

Nel ringraziare per la gentile collaborazione, invio cordiali saluti.

AUTORIZZAZIONE PER ASSUMERE E GESTIRE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PROPRIA POSIZIONE CONTRIBUTIVO/PREVIDENZIALE

Io sottoscritto/a Geom. _____, nato/a il _____ a _____ Prov. _____ residente a _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____, matricola _____ delego il Geom. e/o addetto alla Segreteria _____, delegato del Collegio di Roma a richiedere informazioni e/o a trattare pratiche relative alla mia posizione contributiva e/o previdenziale risultanti dagli atti detenuti dall'ente.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del delegante.

_____, li _____

Firma leggibile

Documentazione redatta ai sensi del GDPR 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e dal D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 Documento aggiornato al 01/11/2024	SISTEMA DI GESTIONE PRIVACY	Versione	Revisione
	Informativa presenza eventi	MOD. 2024	Novembre 2024
		Titolare	
		COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI ROMA	