

Al Punto Cliente di Servizio INPS
presso il comune di Borgomanero

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a **Borgomanero**, indirizzo _____
CF _____ tel. _____

DELEGA

l'operatore abilitato al Punto Cliente di Servizio INPS presso il comune di Borgomanero a chiedere
copia dei seguenti documenti:

- Estratto contributivo
- Pagamenti prestazioni
- Duplicato CUD anno _____ redditi _____
- Duplicato Mod. O bis M anno _____
- Domus

In caso di impossibilità **DELEGA** al ritiro della suddetta documentazione:

Il/la signore/a _____
nato/a a _____ il _____

IL DELEGANTE

Si allega

- copia di un valido documento d'identità del delegante
- eventuale copia di un valido documento d'identità del delegato

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL
REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (RGPD)**

Tutti i trattamenti effettuati dal Comune di Borgomanero, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra menzionate e il mancato conferimento può rendere impossibile il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o l'erogazione del servizio

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa relativa al trattamento dei dati personali, disponibile presso gli uffici comunali e pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Firma _____