

DELEGA / DELEGATION ISEE PARIFICATO

Il/La sottoscritto / I, the undersigned

Nato/a Born in _____ prov. _____ il / on _____

Residente a / residence at _____ prov. _____

In via / address _____

Con documento di riconoscimento (di cui allego copia) / With a identification document (of which I attach copy) n. _____

DELEGA / DELEGATES

L'incaricato / The person in charge of Cia Servizi SRL VIA LONGHIN, 25 di PADOVA

PER / FOR

CALCOLO ISEE PARIFICATO PER UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA /

ISEE PARIFICATO CALCULATION FOR UNIVERSITY OF PADOVA

Presso / At : Cia Servizi srl (soc. convenzionata con CAF CIA srl) – Via Longhin, 25

35129 – Padova

Prestazione del consenso per / Provision of consent for

1. **il trattamento dei dati personali** ai sensi del GDPR regolamento (UE) n. 679/2016, come da allegato A /
the processing of personal data in accordance with GDPR Regulation (EU) No. 679/2016, as per Annex A.

presto il consenso / I give consent

non presto il consenso / I do not give consent

2. **il trattamento dei dati particolari/sensibili**, Cia Servizi srl, alla luce della informativa consegnata e da Lei letta, Le chiede di esprimere la Sua volontà in merito al consenso del trattamento secondo le modalità previste per il trattamento dei dati particolari/sensibili e come indicato dal Capo II, art.6 dell'Informativa. La finalità di tale trattamento è strettamente connessa ad alcune ipotesi di esecuzione dell'incarico conferito, quando quest'ultimo preveda per il suo espletamento il trattamento ad esempio del Suo stato di salute necessario per poter consentire l'accesso a determinati regimi di agevolazione fiscali. Pertanto, laddove non presti il Consenso non verranno eseguite unicamente le attività previste dirette a questa finalità.

the processing of sensitive data. Cia Servizi srl, as you can read in the Information Notice provided, asks you to express your will regarding the consent of the processing in the manner provided for the processing of sensitive data. The purpose of such processing is strictly related to certain hypotheses of the execution of the assignment conferred, when the latter envisages for its fulfillment the processing of, for example, your health status necessary to be able to allow access to certain tax relief schemes. Therefore, where you do not give Consent, only the planned activities directed to this purpose will not be carried out.

presto il consenso / I give consent

non presto il consenso / I do not give consent

Data / Date _____

Firma del dichiarante / Signature _____

Each document must be provided in ORIGINAL FORM