

A tutte le aziende

- loro sede -

Roma, 25/06/2018

Circolare

Oggetto: domanda Assegno per il Nucleo Familiare decorrenza 07/2018

Con riferimento all'erogazione dell'Assegno per il Nucleo Familiare, Vi comunichiamo che lo stesso decorre dal mese di Luglio di ogni anno (in base ai redditi percepiti nell'anno precedente).

Vi rimettiamo, pertanto, la domanda e le relative istruzioni da consegnare ai dipendenti che già ne usufruiscono e/o a quelli che ne vogliono fare richiesta.

E' obbligatorio, da parte dei dipendenti, compilare la nuova domanda, che avrà validità dal 01/07/2018 al 30/06/2019, dichiarando TUTTI i redditi dell'anno 2017 di TUTTI i componenti il nucleo familiare, tenendo conto di quanto indicato nelle istruzioni allegate, che invitiamo a leggere attentamente (in particolar modo per quanto concerne le condizioni per il diritto all'Assegno e la documentazione da allegare).

In caso di mancata o incompleta domanda, l'erogazione dell'assegno verrà sospesa dalla mensilità di Luglio e sarà ripristinata nella mensilità di ricezione della documentazione (nella quale provvederemo all'erogazione degli arretrati).

Oltre alla predetta domanda i dipendenti ed i loro familiari dovranno compilare e firmare la dichiarazione di consenso per la privacy (ai sensi degli Artt. 6 e 7 del GDPR UE 2016/679) che alleghiamo alla presente.

La domanda dell'ANF dovrà pervenirci, regolarmente compilata e sottoscritta, unitamente alle presenze del mese di Luglio.

Precisiamo che, in caso di future variazioni della situazione del nucleo familiare nel periodo 01/07/2018 – 30/06/2019, sarà obbligatorio compilare una nuova domanda con decorrenza dalla data di variazione stessa (e validità sempre sino al 30/06/2019) così da poter effettuare il ricalcolo dell'Assegno spettante.

Cordiali saluti

A Miggiano


***Allegati: modello ANF in bianco con istruzioni;
dichiarazione di consenso per la privacy.***



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 1/8

Periodo dal 01/07/2018 al 30/06/2019 (gg/mm/aaaa)

Variazione situazione nucleo familiare dal _____ (gg/mm/aaaa)

☐ ALL'AZIENDA

Io sottoscritto

☐ COGNOME ☐ NOME ☐ CODICE FISCALE ☐ NATO/A IL GG/MM/AAAA ☐ A ☐ PROV. ☐ STATO ☐ CITTADINANZA ☐ RESIDENTE / DOMICILIATO IN ☐ PROV. ☐ INDIRIZZO ☐ CAP ☐ FRAZIONE ☐ STATO ☐ TELEFONO * ☐ CELLULARE * ☐ INDIRIZZO EMAIL *

● Stato civile

Barrare la casella corrispondente

- ☐ celibe/nubile
- ☐ coniugato/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ unito/a civilmente dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ separato/a legalmente dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ sciolto/a da unione civile dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ divorziato/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ vedovo/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ abbandonato/a dal _____ (gg/mm/aaaa)
- ☐ parte superstite dell'unione civile dal _____ (gg/mm/aaaa)

● Dichiaro di essere iscritto negli elenchi del:

(compilare solo se si appartiene ad una delle categorie indicate)

- ☐ lavoratori agricoli dipendenti a tempo determinato del Comune di _____
- ☐ coltivatori diretti, mezzadri e coloni del Comune di _____

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 2/8

- **Indicare i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente**
(Dichiarazione sostitutiva della certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Dati del richiedente

1

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
<input type="radio"/> residente in Italia		IN	PROV. CAP
<input type="radio"/> residente all'estero		INDIRIZZO	STATO

Altri componenti il nucleo familiare

2

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
<input type="radio"/> residente con il richiedente		IN	PROV. CAP
<input type="radio"/> residente in Italia		INDIRIZZO	STATO
<input type="radio"/> residente all'estero			

3

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
<input type="radio"/> residente con il richiedente		IN	PROV. CAP
<input type="radio"/> residente in Italia		INDIRIZZO	STATO
<input type="radio"/> residente all'estero			



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 3/8

4

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	STATO
RELAZIONE DI PARENTELA			
<input type="radio"/> residente con il richiedente <input type="radio"/> inabile			
<input type="radio"/> residente in Italia	}	IN	PROV. CAP
<input type="radio"/> residente all'estero		INDIRIZZO	STATO

5

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	STATO
RELAZIONE DI PARENTELA			
<input type="radio"/> residente con il richiedente <input type="radio"/> inabile			
<input type="radio"/> residente in Italia	}	IN	PROV. CAP
<input type="radio"/> residente all'estero		INDIRIZZO	STATO

6

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE		NATO/A IL GG/MM/AAAA	
A		PROV.	STATO
RELAZIONE DI PARENTELA			
<input type="radio"/> residente con il richiedente <input type="radio"/> inabile			
<input type="radio"/> residente in Italia	}	IN	PROV. CAP
<input type="radio"/> residente all'estero		INDIRIZZO	STATO

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/8

● Redditi conseguiti dal richiedente e dai componenti il nucleo

Nelle tabelle che seguono devono essere indicati i redditi Irpef e i redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva

Nell'anno 20 17 __ __ io ed i miei familiari

- ☐ non abbiamo conseguito redditi
- ☐ abbiamo conseguito i seguenti redditi

I redditi devono essere indicati al lordo delle deduzioni e detrazioni di imposta, degli oneri deducibili e delle ritenute erariali. Il reddito da indicare nel prospetto è quello relativo all'anno precedente quello della domanda di assegno se la decorrenza dell'assegno è compresa tra luglio e dicembre (secondo semestre). Se invece la decorrenza è compresa tra gennaio e giugno (primo semestre) si dovrà indicare anche il reddito conseguito due anni prima. In caso di arretrati si dovrà utilizzare un modulo per ogni anno. Nei casi di conviventi di fatto con figli, che hanno disciplinato i rapporti patrimoniali relativi alla loro vita in comune con la sottoscrizione di un contratto di convivenza, secondo quanto previsto nell'art. 1, comma 50, della legge 20 maggio 2016, n. 76, andranno indicati i redditi di entrambi i genitori.

● Redditi assoggettabili a Irpef

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi da lavoro dipendente e assimilati, da pensione, da prestazione (disoccupazione, malattia, cassa integrazione ecc.) redditi percepiti in Italia o all'estero, compresi gli arretrati.
- Nella seconda colonna devono essere indicati i redditi di qualsiasi natura derivanti da lavoro autonomo, da fabbricati, da terreni, al lordo dell'eventuale detrazione dell'abitazione principale.
- Nella terza colonna deve essere indicato il tipo di modello fiscale su cui è riportato l'importo dei vari redditi dichiarati (CU o certificazione reddituale, 730, Unico, 770) nel caso in cui il richiedente sia tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi.
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2).

Tabella A

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ASSOGGETTABILI ALL'IRPEF			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 5/8

● Redditi esenti da imposta o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva (da indicare solo se i redditi superano complessivamente 1032,91 euro)

- Nella prima colonna devono essere indicati tutti i redditi provenienti dalle pensioni, da assegni e indennità per i non vedenti, sordomuti e invalidi civili, pensioni sociali, assegni accessori per le pensioni privilegiate ecc.
- Nella seconda colonna devono essere indicati altri redditi che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o imposta sostitutiva: interessi bancari e postali, premi del lotto e dei concorsi pronostici, rendite da buoni del tesoro ecc.
- Nella terza colonna deve essere indicato il modello fiscale rilasciato dall'ente erogatore
- Nella quarta colonna deve essere indicato il totale complessivo dei redditi (colonna 1 + colonna 2)

Tabella B

TITOLARE DEI REDDITI	REDDITI ESENTI DA IMPOSTA O SOGGETTI A RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO D'IMPOSTA O IMPOSTA SOSTITUTIVA			
	1	2	3	4
	reddito da lavoro dipendente e assimilati	altri redditi	mod. fiscale	reddito complessivo
RICHIEDENTE				
CONIUGE/PARTE DI UNIONE CIVILE				
FAMILIARI				
TOTALE				

● Redditi che non si dichiarano

Trattamenti di famiglia dovuti per legge; arretrati di prestazioni di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti a quello di erogazione; indennità di trasferta per la parte non soggetta a imposizione fiscale; trattamento di fine rapporto (TFR); anticipazione su TFR; pensioni di guerra; rendite vitalizie Inail; pensioni tabellari ai militari di leva vittime di infortunio; indennità di accompagnamento agli invalidi civili, ai ciechi assoluti, ai minori invalidi non deambulanti, ai pensionati di inabilità; indennità di frequenza ai minori mutilati ed invalidi civili, indennità di comunicazione per i sordi prelinguali; indennità per i ciechi parziali; indennizzo per danni irreversibili da vaccinazioni obbligatorie, da trasfusioni e somministrazione di emoderivati.



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 6/8

● Dichiarazione di responsabilità del richiedente (D.P.R. n. 445/2000)

Dichiaro che:

- ☐ non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare
- ☐ percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Indicare se altro componente del nucleo familiare percepisce o ha chiesto il trattamento di famiglia

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>

- ☐ percepisce il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ha chiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Data _____

Firma _____

● Dichiarazione di responsabilità del coniuge/della parte di unione civile del richiedente

(che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato o sciolto civilmente dall'unione)

Dichiaro che:

- ☐ non percepisco, nè altre persone percepiscono trattamenti di famiglia italiani o esteri per le persone indicate nella composizione del nucleo familiare.
- ☐ percepisco il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)
- ☐ ho richiesto il trattamento di famiglia per le persone del nucleo indicate alle pagine 2 e 3 per un importo mensile di euro _____ pagato da _____
(indicare l'Ente e in caso di trattamento estero, lo Stato che lo corrisponde)

Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000).

Data _____

Firma del coniuge/della parte di unione civile _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 7/8

● Richiesta del coniuge/della parte di unione civile del richiedente per il pagamento dell'assegno per il nucleo familiare

Questa parte va utilizzata soltanto se il coniuge/la parte di unione civile del richiedente, che non ha autonomo titolo all'assegno, vuole percepire direttamente l'assegno (articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004 n. 311).

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>	
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
CITTADINANZA	<input type="text"/>			
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	
		STATO	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>
TELEFONO*	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>	
E-MAIL*	<input type="text"/>			

In qualità di coniuge/parte di unione civile del richiedente dichiaro, di non essere titolare di un autonomo diritto al pagamento dell'assegno per il nucleo familiare.

Chiedo quindi il pagamento dell'assegno ai sensi dell'articolo 1, comma 559, della legge 30 dicembre 2004 n. 311.

● Modalità di pagamento

- ☐ bonifico presso ufficio postale
- ☐ accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN	<input type="text"/>
-------------	----------------------

(composto da 27 caratteri)

Data _____

Firma _____

Mi impegno a comunicare al datore di lavoro qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.
Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____



Assegno per il nucleo familiare Domanda per i lavoratori dipendenti - 8/8

● Riservato al datore di lavoro

Dati per la determinazione dell'assegno per il nucleo familiare

NUMERO COMPONENTI IL NUCLEO	REDDITO COMPLESSIVO (colonna 4 tabella A + colonna 4 tabella B)	TOTALE REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE (colonna 1 tabella A + colonna 1 tabella B)	%	NUMERO TABELLA A.N.F. APPLICATA	IMPORTO DA CORRISPONDERE PER A.N.F.	DATA DI SCADENZA**

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali a cura di INPS***

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda di servizio e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.

** Da indicare in caso di compimento della maggiore età dei minori e in caso di scadenza dell'autorizzazione.

*** La presente non sostituisce l'informativa sul trattamento dei dati personali a cura del datore di lavoro.



Assegno per il nucleo familiare

Domanda per i lavoratori dipendenti

Per ottenere l'assegno per il nucleo familiare, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo secondo le indicazioni di seguito riportate, e consegnarlo al datore di lavoro.

● A chi spetta

L'assegno spetta ai lavoratori dipendenti i cui nuclei familiari siano composti da più persone e i cui redditi siano al di sotto dei limiti stabiliti dalla legge di anno in anno (le tabelle relative ai limiti di reddito sono disponibili sul sito www.inps.it).

● Cosa spetta

Un assegno calcolato in relazione alla composizione del nucleo familiare e ai redditi dichiarati, che viene liquidato al richiedente dal datore di lavoro.

Il coniuge/La parte di unione civile del richiedente che non ha autonomo diritto all'assegno, può esercitare la facoltà di percepire direttamente la prestazione compilando l'apposita richiesta all'interno del modulo (pag.7).

● Come si comporta il nucleo familiare

Ne fanno parte:

- il richiedente l'assegno
- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- la parte di unione civile non sciolta dall'unione
- i figli o equiparati¹ di età inferiore a 18 anni
- i figli o equiparati¹ di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, se il nucleo familiare è composto da più di tre figli (o equiparati¹) di età inferiore a 26 anni
- i figli maggiorenni inabili che si trovano, per difetto fisico o mentale, nella assoluta e permanente impossibilità di lavorare
- i fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente, minori di età o maggiorenni inabili, se orfani di entrambi i genitori e non aventi diritto alla pensione ai superstiti.

Se il richiedente è straniero può includere nel proprio nucleo i familiari residenti in Italia. I familiari che non risiedono in Italia, fanno comunque parte del nucleo se lo Stato estero, del quale il richiedente è cittadino, ha stipulato una convenzione internazionale con il nostro Paese, secondo quanto stabilito nelle singole convenzioni.

Non fanno parte del nucleo:

il coniuge legalmente ed effettivamente separato; la parte di unione civile sciolta dall'unione; il coniuge che ha abbandonato la famiglia; i figli affidati all'altro coniuge/all'altra parte di unione civile o ex coniuge (in caso di separazione legale o divorzio); i familiari di cittadino straniero non residenti in Italia; i figli di genitori naturali, riconosciuti da entrambi i genitori, che non convivono con il richiedente; i figli naturali del richiedente coniugato che non siano inseriti nella sua famiglia legittima; i figli ed equiparati¹ maggiorenni non inabili a proficuo lavoro; i figli minorenni e maggiorenni inabili che sono coniugati; i fratelli, le sorelle ed i nipoti del richiedente – anche se minorenni o inabili - che sono orfani di un solo genitore o titolari di pensione ai superstiti oppure che sono sposati; i genitori e gli altri ascendenti.

¹ Gli equiparati ai figli legittimi o legittimati sono: i figli adottivi, gli affiliati, i figli di genitori naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, i figli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge /dell'altra parte di unione civile, i minori affidati a norma di legge ed i nipoti minori viventi a carico di ascendente diretto.



Assegno per il nucleo familiare

Domanda per i lavoratori dipendenti

● Documenti da allegare

Per particolari condizioni di seguito indicate, è necessario allegare al presente modulo l'autorizzazione rilasciata dall'Inps con il mod. ANF43. La domanda di autorizzazione ANF deve essere presentata mediante i Servizi telematici accessibili direttamente dal cittadino tramite SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) almeno di Livello 2, PIN dispositivo o CNS (Carta Nazionale dei Servizi) attraverso il portale dell'Inps, oppure tramite gli enti di patronato, che per legge offrono assistenza gratuita, attraverso i servizi telematici offerti dagli stessi, oppure tramite il Contact Center (chiamando da rete fissa il numero gratuito 803164 oppure il numero 06 164164 da telefono cellulare, a pagamento, secondo il piano tariffario del proprio gestore telefonico).

Per l'inclusione nel nucleo di:

- figli ed equiparati di genitori legalmente separati o divorziati
- figli naturali (propri o del proprio coniuge/della parte di unione civile) riconosciuti dall'altro genitore
- figli del coniuge/della parte di unione civile nati dal precedente matrimonio
- figli o equiparati di età compresa tra i 18 e i 21 anni, purché studenti o apprendisti, se il nucleo familiare è composto da più di tre figli (o equiparati) di età inferiore a 26 anni
- fratelli, sorelle, nipoti
- nipoti minori a carico del richiedente, nonno/a
- familiari maggiorenni inabili, in assenza della documentazione sanitaria che attesta lo stato di invalidità al 100% con l'assoluta e permanente impossibilità a svolgere qualsiasi attività lavorativa
- familiari minorenni in assenza della documentazione sanitaria che attesta il diritto all'indennità di accompagnamento o la persistente difficoltà a svolgere funzioni o compiti propri della loro età
- familiari residenti all'estero in uno Stato dell'Unione europea o in uno Stato convenzionato
- minori affidati a strutture pubbliche e collocati in famiglia.

La domanda di autorizzazione ANF deve essere presentata anche nel caso in cui il coniuge/la parte di unione civile del richiedente, che non sia legalmente ed effettivamente separato o divorziato o sciolta da unione civile, non abbia firmato la dichiarazione di responsabilità all'interno di questo modulo di domanda.

Per includere i figli naturali del richiedente non convivente, riconosciuti da entrambi i genitori, oltre all'ANF43 occorre allegare il modulo ANF/FN (COD. SR65) disponibile su www.inps.it.

● Dichiarazione di responsabilità

La dichiarazione di responsabilità propria o del coniuge/della parte di unione civile che si trova all'interno del modulo deve essere firmata ed accompagnata dalla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

● Comunicazione variazione

Se cambia la composizione del nucleo familiare, è necessario compilare la casella "variazione situazione del nucleo familiare dal" e presentare il modulo al datore di lavoro, entro 30 giorni dal verificarsi della variazione.

Consenso informato dipendenti

Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e dell'autorizzazione n.1 del 2004 in merito al trattamento dei dati sensibili nei rapporti di lavoro (G.U. n. 190 del 14/08/2004)

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra: _____

in ottemperanza alle normative vigenti, con la presente, desideriamo informarla che, in relazione all'instaurazione e/o all'esecuzione del rapporto di lavoro con Lei in essere, la scrivente Società/Ditta è tenuta a entrare in possesso e a trattare dati a Lei relativi e laddove applicabile anche dei Suoi familiari, qualificati come "personali" dal Regolamento UE 2016/679. Tale Regolamento prevede che il soggetto che effettua trattamenti di dati personali è tenuto a: informare l'interessato circa la natura dei dati, dei trattamenti e delle finalità; svolgere i trattamenti con liceità, correttezza e trasparenza, tutelando la riservatezza e integrità dei dati, al fine di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, ed in particolare, il diritto alla protezione dei dati personali e la loro corretta circolazione all'interno dell'Unità Europea.

Inoltre, per poter trattare categorie particolari di dati personali classificati come "sensibili" o dati giudiziari, di seguito meglio descritti, si rende necessario il Suo esplicito consenso scritto.

La invitiamo pertanto a leggere attentamente i contenuti della presente informativa e a restituirci una copia firmata per il rilascio di tale consenso.

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati

Titolare del trattamento è la Società/Ditta _____
con sede legale in _____
rappresentata da _____ (di seguito indicato anche come "Società/Ditta"). Il titolare del trattamento può essere contattato mediante [ad esempio PEC o email]

o all'indirizzo [Sede legale/operativa] _____
Il titolare del trattamento (ha/non ha) _____ nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, data protection officer, DPO) [nel caso in cui la Società/Ditta abbia nominato un DPO oppure un referente dovrà indicare anche il nome e i riferimenti di contatto della persona nominata].

Finalità del trattamento e base giuridica

La raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati:

- per l'eventuale assunzione, laddove questa non sia già intervenuta;
- per l'elaborazione ed il pagamento della retribuzione;
- per l'espletamento di tutte le pratiche previste dalle normative vigenti in materia di Sicurezza sul Lavoro, Privacy e Ambientale;
- per l'adempimento degli obblighi legali e contrattuali, anche collettivi, connessi al rapporto di lavoro.

I dati personali saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali, necessari ai fini della gestione dell'incarico professionale, verranno trattati per tutta la durata del rapporto di lavoro e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge.

Natura dei dati trattati

Per il corretto svolgimento del rapporto di lavoro la Società/Ditta ha la necessità di trattare dati personali anagrafici e fiscali. Oltre tali dati fondamentali, la stessa potrà avere la necessità di trattare dati personali (previo Suo esplicito consenso) appartenenti a categorie particolari o più comunemente indicati come "dati sensibili". Infine, il suo consenso si rende necessario per poter trattare "dati giudiziari" in virtù dell'autorizzazione espressa dalla disposizione di legge nell'ambito di un rapporto di lavoro.

Rientrano nelle categorie particolari di dati personali tutti quelli idonei a rilevare ad esempio:

- l'origine etnica di provenienza (dati anagrafici, permessi di soggiorno);
- l'adesione ad un sindacato (assunzione di cariche e/o richiesta di trattenute per quote di associazione sindacale);
- l'adesione ad un partito politico o la titolarità di cariche pubbliche elettive (permessi o aspettativa);

- convinzioni religiose (festività religiose fruibili per legge);
- dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica (procedure di autenticazione sui sistemi aziendali);
- dati genetici o relativi ad uno stato generale di salute (assenze per malattia, maternità, infortunio o l'avviamento obbligatorio) idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite mediche preventive/periodiche o richieste da Lei stesso/a).

In particolare, per quanto concerne i dati di natura sensibile riguardanti lo stato di salute che tratta il medico competente nell'espletamento dei compiti previsti dalla normativa vigente (D.Lgs. 81/08) e dalle altre disposizioni in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro, o per l'effettuazione degli accertamenti medici preventivi e periodici, questi verranno trattati presso il datore di lavoro esclusivamente dallo stesso medico quale autonomo titolare del trattamento per il quale la Società/Ditta chiede espresso consenso. I soli giudizi sull'inidoneità verranno comunicati dal medico allo stesso datore di lavoro.

Infine, in alcuni casi, si ha la necessità di trattare dati relativi ai componenti del Suo nucleo familiare. In tali casi è previsto l'esplicito consenso da parte degli interessati, se maggiorenni, compilando e firmando l'apposito consenso in calce alla presente. Se l'interessato, parte del nucleo familiare, fosse minorenni il consenso esplicito dovrà essere prestato dal titolare della responsabilità genitoriale.

In merito ai dati giudiziari si specifica che qualsiasi dato personale idoneo a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria saranno trattati e/o trasmessi ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere le attività previste dalle vigenti disposizioni in materia di rapporto di lavoro (e.g. sentenze di pignoramento, di separazione, di divorzio e anche in alcuni casi di condanne per applicazione del Lavoro Socialmente Utile).

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati per le finalità esposte ha luogo con modalità sia automatizzate su supporto elettronico o magnetico, sia non automatizzate su supporto cartaceo nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge, dai regolamenti conseguenti e da disposizioni interne.

Il trattamento dei dati per le finalità esposte (contempla/non contempla) _____

l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

Comunicazione dei dati

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e trasferiti all'estero esclusivamente per le finalità sopra specificate a:

- Enti pubblici (INPS, INAIL, Direzione provinciale del lavoro, Uffici fiscali);
- Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
- Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- Società/Ditta di assicurazioni e Istituti di credito;
- Organizzazioni sindacali cui lei abbia conferito specifico mandato;
- Fondi integrativi;
- Organizzazioni imprenditoriali cui aderisce l'azienda.

Inoltre, nella gestione dei Suoi dati possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di incaricati e/o autorizzati interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state date specifiche istruzioni scritte:

- Dipendenti dell'ufficio del personale;
- Consulenti del Lavoro e/o Società specializzate nella elaborazione dei cedolini paga, loro dipendenti e collaboratori, in qualità di incaricati/autorizzati (interni) o di responsabili del trattamento (esterni);
- Professionisti o Società di servizi per l'amministrazione e gestione aziendale che operino per conto della Società/Ditta.

Trasferimento dei dati all'estero

Per esigenze strettamente legate allo svolgimento delle Sue mansioni lavorative, alcuni Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre aziende del Gruppo, con sede presso Paesi dell'Unione Europea e/o con sede presso Paesi

Terzi non europei. Con riferimento ai trasferimenti al di fuori del territorio dell'Unione europea compresi i Paesi non ancora considerati adeguati dalla Commissione europea, la Società/Ditta adotta le misure di sicurezza adatte ed appropriate per proteggere i dati personali dei propri dipendenti. L'eventuale trasferimento dei dati personali in Paesi situati al di fuori dell'Unione Europea avverrà, in ogni caso, nel rispetto delle garanzie adeguate e opportune ai fini del trasferimento stesso e provvederemo ad informarla sulle categorie di dati, le basi legali, il riferimento alle garanzie appropriate e opportune, i mezzi per ottenere una copia di tali dati, il luogo dove sono stati resi disponibili ed i possibili rischi di siffatti trasferimenti.

Periodo di conservazione dei dati

I dati forniti verranno conservati presso i nostri archivi secondo i seguenti parametri:

- per le attività di amministrazione, contabilità, gestione paghe, formazione del personale, contrattuali e giuslavoristiche, gestione dell'eventuale contenzioso il periodo di conservazione è pari a 10 anni.

Diritti dell'interessato

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- richiedere l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano (c.d. diritto di opposizione al trattamento);
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

Luogo del trattamento

I dati saranno trattati ed archiviati presso la sede legale/operativa della Società/Ditta, sita in:

_____.

Sono inoltre trattati, per conto della Società/Ditta, da professionisti e/o Società incaricati di svolgere attività tecniche, di sviluppo, gestionali e amministrativo – contabili basati in Italia.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la Società/Ditta di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti, quali quelli di natura retributiva, contributiva, fiscale e assicurativa, connessi al rapporto di lavoro.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Consenso ai sensi degli Artt. 6 e 7 del GDPR UE 2016/679)

Il sottoscritto _____
 nato a _____, il ____/____/____, C.F. _____
 Residente a _____, Via _____, n. _____, CAP: _____
 _____, Provincia: _____
 Tel. _____, e-mail _____

- essendo stato informato in maniera esaustiva: dell'identità del titolare del trattamento dei dati; (laddove applicabile) dell'identità del responsabile della protezione dei dati/referente; della misura, modalità con le quali il trattamento avviene; delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali; dei miei diritti;
- con esplicito riferimento alle categorie particolari di dati personali e ai dati di natura giudiziaria, con la sottoscrizione del presente modulo

☐ **NEGO IL CONSENSO**

☐ **PRESTO IL CONSENSO**

(selezionare la scelta con un segno sulla relativa casella)

al trattamento dei dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nella presente informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li ____/____/____

 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Dichiarazione di consenso dei familiari maggiorenni (ove applicabile)

Con la sottoscrizione del seguente modulo si rilascia il consenso al trattamento dei dati personali da parte dei familiari maggiorenni a carico:

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA (Solo se maggiorenne)

(Nota: Tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento con le modalità sopra indicate e detta revoca sarà ottemperata dal titolare del trattamento dei dati senza ingiustificato ritardo, fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.)