

Richiesta di abilitazione ai servizi telematici - Gestione Dipendenti Pubblici: Benefici sociali - 1/2

Il modulo compilato, sottoscritto e corredato dai documenti di riconoscimento in corso di validità dei firmatari, va presentato alla Direzione regionale di competenza o trasmesso all'indirizzo PEC della stessa (reperibile sul portale dell'INPS > Sedi e Contatti).

ALL'INPS - DIREZIONE REGIONALE

Area/Team Credito, Welfare e Strutture sociali

Dati richiedente lo sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA

GG/MM/AAAA

A

PROV

TELEFONO O CELLULARE*

EMAIL*

documento di riconoscimento numero

rilasciato da scadenza GG/MM/AAAA

DICHIARO di essere dipendente dell'Azienda, Ente o Amministrazione:

denominazione codice fiscale

progressivo | _ | _ | _ | _ | _ |

già in possesso di: ☐ SPID ☐ CIE ☐ CNS

e che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (articoli 46, 47, 71, 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000).

CHIEDO l'abilitazione ai seguenti servizi telematici dell'INPS (selezionare i servizi richiesti):

- | | |
|--|---|
| ☐ Home Care Premium 2022 - Operatore HCP | ☐ Screening 2024 e teleassistenza HCP - Operatore società |
| ☐ Home Care Premium 2025 - Operatore HCP | ☐ Domanda Valore PA - Operatore Amministrazioni pubbliche |
| ☐ Portale Prestazioni Welfare - Operatore Screening servizi sanitari 2025 | ☐ Valore PA - Operatore Università |
| | ☐ Portale Prestazioni Welfare - Operatore Collegi Universitari |

RICONOSCO che l'utilizzo delle credenziali, che consentono anche l'accesso ai servizi INPS per il cittadino, è strettamente personale e non delegabile e che tutte le richieste di consultazione e/o inoltro di dati saranno imputate a me medesimo, esclusa ogni eccezione per qualsiasi uso improprio o delegato, anche in relazione a eventuali responsabilità civili e penali.

ALLEGRO copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data GG/MM/AAAA

Firma del richiedente

Richiesta di abilitazione ai servizi telematici - Gestione Dipendenti Pubblici: Benefici sociali - 2/2

● Riservato al Rappresentante legale o facente funzioni del Rappresentante legale

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

☐ Rappresentate legale ☐ facente funzioni del Rappresentante legale

dell'Azienda, Ente o Amministrazione (indicare la denominazione)

● AUTORIZZO la concessione delle abilitazioni richieste a:

Codice Fiscale _____

- L'Azienda, Ente o Amministrazione che rappresento **si impegna** a richiedere all'INPS la disabilitazione al servizio telematico di competenza per l'utente autorizzato, qualora non risulti più necessario.
- **ALLEGRO** copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data GG/MM/AAAA _____

Firma del Rappresentante legale o facente funzioni _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'INPS, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli articoli 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, "Regolamento UE"), sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 196 del 2003, e successive modifiche ed integrazioni, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli articoli da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. I suoi dati personali potranno essere diffusi esclusivamente se ciò sia previsto dalla base giuridica per cui si procede e, in linea con tale requisito, è altresì ammessa la comunicazione di selezionati dati oggetto di trattamento dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati; si tratta di autonomi Titolari del trattamento, che possono operare nei limiti strettamente necessari per la sola finalità per cui si è operata la comunicazione. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'INPS, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'INPS nel garantire il rispetto del Regolamento UE (articolo 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto di opporsi al trattamento o ad ottenere dall'INPS, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento: l'esercizio dei diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE può essere effettuato presentando apposita richiesta all'INPS, tramite il Responsabile della protezione dei dati, all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriaco De Mita, 21, 00144, Roma, oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata, reperibile sul sito istituzionale alla voce "Ufficio per le attività del Responsabile della protezione dei dati". Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'INPS in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (articolo 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (articolo 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite sul sito dell'INPS, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito del Garante per la protezione dei dati personali.