

Il presente documento costituisce un'integrazione al manuale utente del prodotto ed evidenzia le variazioni apportate con la release.



RELEASE Versione 2018.0.4	
Applicativo:	M73018–Modello 730/2018
Oggetto:	Aggiornamento procedura
Versione:	2018.0.4 (Update)
Data di rilascio:	16.05.2018
Riferimento:	Implementazioni
Classificazione:	Guida utente

IMPLEMENTAZIONI

Stampa modello	2
MOD730	2
<i>Informativa privacy associati al CAF TFDC</i>	<i>2</i>

Informativa privacy associati al CAF TFDC

Nella stampa del modello ministeriale, al termine della stampa stessa, per gli associati al CAF TFDC viene stampato il modulo *"Informativa e consenso al trattamento dei dati personali"*, con relativa firma, così come da tabulato richiesto dallo stesso CAF TFDC.

Cognome _____ Nome _____ codice fiscale _____

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati Personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il/La _____

la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della delega di richiesta duplicati CU / Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'acquisizione di dati personali necessari per l'erogazione dell'istanza.

I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it <<http://www.agenziaentrate.it>> è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

DATI SENSIBILI

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (stato di salute, convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti verranno cancellati a 20 anni dalla cessazione del nascente rapporto contrattuale.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il/La _____ con sede in _____

nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il titolare svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il titolare.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 16 a 22 del GDPR, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati nonché la portabilità dei dati. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato.

Luogo e data _____

Il/La sottoscritto/a _____

acquisisce le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR,

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del</p> <p>Autorizza <input type="checkbox"/> Non autorizza <input type="checkbox"/></p> <p align="center">Firma per esteso e leggibile</p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto</p> <p>Autorizza <input type="checkbox"/> Non autorizza <input type="checkbox"/></p> <p align="center">Firma per esteso e leggibile</p>
--	--

RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il/La sottoscritto/a _____ conferisce delega a _____

a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2018 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto _____ autorizza al trattamento dei dati personali da parte _____ e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto. Autorizza ☐ Non autorizza ☐

Luogo e data _____ Firma leggibile _____