

## Dati socio-economici necessari per la concessione e l'erogazione delle prestazioni d'invalidità civile - 15/15

Assunzione di responsabilità																			
II sottoscritto	si impegr	na a com	unicare er	itro 3	0 giorn	i dal suo v	verificar	si, qual	siasi v	/aria	azior	ne rigu	uard	ante	i dat	i indic	ati ne	l pres	ente
modello.																			
Il sottoscritto ha compilato i seguenti quadri:																			
0 A	ОВ	O B1	O B2	0	D	0 E	0 F	1 (	F2		0	G	0	Н					
II sottoscritto	è consap	oevole ch	ne le dichia	arazi	oni non	conform	i al verd	e la m	ancata	ta o	inte	mpes	tiva	com	unic	azion	e dell	e pred	dette
variazioni co	mportera	nno, in o	gni caso,	oltre	all'app	olicazione	delle s	anzion	i di le	gge	e, il r	recup	ero	delle	son	nme c	che ris	sultas	sero
indebitamen	te percep	ite.																	
Luogo		o d	loto							Гіго									
Luogo		eu	iaia		-				,	LIIII	na _								
Documento (	di riconos	cimento				numer	'n		rilascia	ato (	da								
						_ 11011101	<b>-</b>	'	naooic	u.o (	uu_								
in data	valle	uo iiiio ai	'	_															

N.B. Il presente foglio deve essere stampato, firmato e allegato nella trasmissione telematica finale dei dati.

## Informativa sul trattamento dei dati personali

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

L'Inps con sede in Roma, via Ciro 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 l'istanza 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.