

**C.I.M.I. - CASSA INTEGRAZIONE MUTUA FRA IMPRESE**  
**Ravenna – Viale Randi, 90 – tel. 0544/276485**  
**e-mail: info@cimiravenna.it**

La Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

con gestione servizio paghe presso:

\* CNA Ufficio di \_\_\_\_\_

\* Confartigianato Ufficio di \_\_\_\_\_

\* Studio di Consulenza \_\_\_\_\_

\* Ditta stessa

**CHIEDE**

di aderire alla Cassa Integrazione Mutua fra Imprese della Provincia di Ravenna con  
decorrenza \_\_\_\_\_ e dichiara di aver preso visione dello statuto e  
regolamento della C.I.M.I.

Dichiara di avere alle proprie dipendenze:

OPERAI N° \_\_\_\_\_

APPRENDISTI N° \_\_\_\_\_

OPERAI SOGGETTI A SGRAVI CONTRIBUTIVI (mobilità, L.56, ecc.) N° \_\_\_\_\_

**CONTO CORRENTE BANCARIO SUL QUALE EFFETTUARE GLI ACCREDITI DEI  
RIMBORSI:**

**IBAN**

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: INFORMATIVA PRIVACY DA FIRMARE SUL RETRO**

## INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS. 30.6.2003, N. 196

Il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.lgs. 30.6.2003, n. 196) all'art.13 impone l'obbligo di informare l'interessato sugli elementi fondamentali del trattamento, specificandoli al comma 1, lett. a/f. La scrivente Cassa vi adempie compiutamente informandoLa che:

### FINALITÀ

I dati sono raccolti per le finalità derivanti da rapporti di adesione alla nostra Cassa e previste sia dallo Statuto che dal Regolamento; per adempimenti derivanti dall'erogazione di indennità e/o emolumenti dovuti agli aderenti e, più in generale, per adempimenti di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria; per la gestione dell'eventuale contenzioso.

### MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

In relazione alle summenzionate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici, in modo da garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge.

La presente informativa è resa per i dati raccolti direttamente presso l'interessato e presso terzi da Lei indicati.

Il trattamento può riguardare anche il cd. dati sensibili, cioè quelli idonei a rilevare l'appartenenza ad associazioni a carattere sindacale dell'impresa, unicamente ai fini di gestione dell'attività e su Sua indicazione e dati personali e sensibili relativi ai suoi dipendenti nei limiti delle finalità statutarie e regolamentari (tali dati non saranno comunicati e/o diffusi). I dipendenti saranno da Lei informati di tali trattamenti.

### NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE

Il conferimento dei dati è obbligatorio in base a legge, regolamento, normativa comunitaria; condizionante la possibilità di adempiere efficacemente agli obblighi contrattuali e statutari assunti, in questi casi il suo rifiuto a rispondere comporterà la nostra impossibilità di adempiere al contratto.

### COMUNICAZIONE

I dati di cui sopra, non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati, nell'ambito dell'attività della Cassa, alle sole categorie di soggetti di seguito indicate: banche ed istituti di credito; società di manutenzione/riparazione delle apparecchiature informatiche; enti pubblici ai fini di legge, regolamento e normativa comunitaria, ecc. Potranno essere portati a conoscenza degli organi d'amministrazione, controllo e direzione, degli addetti dell'ufficio amministrativo.

### DIRITTI DELL'INTERESSATO

A norma dell'art. 7 del Codice, oltre alle informazioni riportate in questa informativa, Lei ha diritto:

di avere conferma, in modo intelligibile e gratuito, dell'esistenza o meno di Suoi dati presso di noi; di ottenere aggiornamento, rettifica o integrazione dei dati o loro blocco/cancellazione per violazione di legge o cessata necessità di conservazione; di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

### TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Titolare e responsabile del trattamento è C.I.M.I. CASSA INTEGRAZIONE MUTUA FRA IMPRESE, corrente in Ravenna, viale Randi, n.90.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento, eventualmente nominati, è consultabile presso la sede della Cassa.

## CONSENSO PRIVACY

Spettabile C.I.M.I. - CASSA NTEGRAZIONE  
MUTUA FRA IMPRESE,

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dichiaro di prestare il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso relativamente a quanto indicato nell'informativa ed in particolare al trattamento dei dati cd. sensibili, per le finalità sopraccitate.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)