CAF cgn
IL CAF DEI PROFESSIONISTI

DOCUMENTI PER LA COMPILAZIONE DEL 730/2021 (REDDITI 2020)

NOMINATIVO CONTRIBUENTE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ sì ☐ no

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fiscale _____

Residente in _____ Città _____ Provincia ____ Data Variazione _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Domicilio fiscale al 01/01/2020 _____ Domicilio fiscale al 01/01/2021 _____

STATO CIVILE e altre condizioni particolari

☐ Celibe/Nubile ☐ Coniugato (cod.fisc coniuge _____) ☐ Vedovo/a ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a

☐ Tutelato/a (cod.fisc Tutore _____) ☐ Minore (cod.fisc Rappresentante _____)

☐ Deceduto/a (cod.fisc Erede _____)

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Redditi inferiori ad € 2.840,51 (o €4.000 per figli di età non superiore a 24 anni)
(C=coniuge; F1=Primo figlio; A=Altro; D=Disabile)

	Codice Fiscale	Mesi Carico	% Carico
C			
F1 - D			
F - A - D			
F - A - D			
F - A - D			

☐ Ulteriore detrazione per famiglie con almeno 4 figli

SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Nominativo Ditta _____ Cod. Fiscale _____

Indirizzo _____ n° Telefono e Fax _____

☐ Contribuente senza Sostituto d'Imposta IBAN _____

DOCUMENTI UTILI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO 730/2021

I documenti (redditi e spese relativi all'anno 2020) a titolo esemplificativo sono:

- ☐ Dichiarazione redditi anno precedente
- ☐ CU 2021 redditi 2020
- ☐ Spese sanitarie
- ☐ Interessi passivi su mutui (contratto compravendita, contratto mutuo, oneri accessori, quietanze interessi, fatture ristrutturazione/costruzione)
- ☐ Assicurazione sulla vita, infortuni, invalidità, non autosufficienza superiore al 5% e eventi calamitosi (contratto e quietanze)
- ☐ Spese funebri
- ☐ Spese frequenza di scuole dell'infanzia, del primo ciclo di istruzione e della scuola secondaria di secondo grado
- ☐ Spese frequenza corsi istruzione universitaria presso Università statali e non statali
- ☐ Spese per addetti all'assistenza personale
- ☐ Spese per attività sportive dei ragazzi
- ☐ Spese per canoni locazioni studenti universitari fuori sede
- ☐ Spese veterinarie
- ☐ Spese Asili nido
- ☐ Versamenti ONLUS
- ☐ Contributi previdenziali assistenziali e contributi servizi domestici
- ☐ Assegni periodici corrisposti al coniuge (sentenza e quietanze, Cod.Fisc. ex-coniuge_____)
- ☐ Spese per bonus vacanze
- ☐ Spese mediche e di assistenza di persone con disabilità
- ☐ Previdenza complementare
- ☐ Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio, per misure antisismiche, bonus verde, bonus facciate e superbonus
- ☐ Spese per la pace contributiva e le colonne per la ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica
- ☐ Spese per l'arredo immobili (comprese giovani coppie) e IVA per acquisto abitazione A o B
- ☐ Spese per interventi di risparmio energetico, bonus facciate e superbonus
- ☐ Contratto di locazione
- ☐ Altre spese _____

COMPENSAZIONE QUADRO

☐ Intero importo credito ☐ Compensazione euro _____

ACCONTI

Rateizzazione ☐ no ☐ si rate n° _____

Versamento 2° acconto ☐ no ☐ si versamento minor importo _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI

☐ Documento d'identità valido fronte/retro ☐ Mandato Unico INPS/AE (precompilato e CU Matricole)

SCELTA 8 - 5 - 2 per mille

☐ In allegato (in busta separata) scelta dell'8 - 5 - 2 per mille firmata in originale dal contribuente

CAF cgn
IL CAF DEI PROFESSIONISTI

Informazioni preliminari per la compilazione del

Modello 730/2021

- **COGNOME** _____ **NOME** _____
- **CODICE FISCALE** _____
- **RESIDENZA** _____
- **NUMERO DI TELEFONO** _____ **INDIRIZZO EMAIL** _____

- Hai **variato la residenza** dopo il 01/01/2020? Se si, indica la data e il Comune precedente
  Data variazione residenza _____ Comune residenza precedente _____
- **STATO CIVILE e altre condizioni particolari**
  □ celibe □ coniugato □ vedovo □ separato □ divorziato □ tutelato □ minore
  □ deceduto (data decesso ____/____ /_____)
  Se lo stato civile è variato nel 2020 o 2021 barrare l'anno di variazione □ 2020 □ 2021
- Vuoi presentare la **dichiarazione congiunta**? Se si, indica il dichiarante e il coniuge dichiarante
  Dichiarante _____ Coniuge Dichiarante _____
- È la prima volta che presenti la dichiarazione dei redditi? □ SI □ NO
- **Indica il tuo sostituto d'imposta** _____
  Non hai un datore di lavoro? Indica il tuo codice IBAN _____
- **FAMILIARI A CARICO**

Parentela	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Mesi	%
Coniuge					
Figlio					
Altro Familiare					

- Nel 2020 è avvenuta una **variazione della situazione immobiliare** (acquistato, venduto, locato ecc.)? □ SI (descrivi nel campo note) □ NO
- Indicare la percentuale di detrazione delle spese (ad esempio: mediche, sportive, istruzione) relative ai figli a carico se presenti □ 50% □ 100%
- **CAMPO NOTE**

_____

_____

_____

_____

_____

MODELLO 730-1 Redditi 2020

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | **NOME** | **SESSO** (M o F)

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO | **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** | **PROVINCIA** (sigla)

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO *	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; **2** - Calamità; **3** - Edilizia scolastica; **4** - Assistenza ai rifugiati; **5** - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.
La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE: DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (MODELLI ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte da CAF CGN SPA.

Titolare del trattamento
CAF CGN SPA, avente P.IVA, CF e Iscr. Reg. Imp. PN 01507330932 R.E.A. 82261, con sede in Via J. Linussio, 1 – 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore
Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)
Vedi sezione privacy sito web www.cgn.it/privacy

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	**Base giuridica del trattamento**
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, l'assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e delle dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di RdC e PdC.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Apposizione del visto di conformità sui documenti necessari all'ottenimento del cd. "sconto in fattura" o della cd. "cessione del credito", come previsto dal D.L. 19/05/2020 n. 34 convertito dalla L. 17/07/2020 n. 77, e seguente trasmissione della documentazione richiesta dall'Agenzia delle Entrate.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento

Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista incaricato da CAF CGN anche la documentazione riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti, amici o terzi, con la firma in calce Lei attesta di aver ottenuto specifica procura a prestare, per loro conto, il consenso al Trattamento dei dati contenuti nella documentazione trasmessa per le medesime finalità indicate qui sopra, impegnandosi poi a trasmettere loro copia della presente informativa.
I Suoi dati personali potranno essere trattati dalle società del Gruppo individuate quali Responsabili del trattamento - per la lista aggiornata si veda il sito web www.cgn.it/privacy - solamente per le finalità sopra riportate, ovvero da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	**Finalità**
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti, broker	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista legato a CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento del servizio richiesto
Enti pubblici – Pubbliche Amministrazioni	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento delle proprie funzioni

Le ricordiamo, inoltre, che nel caso in cui la prestazione sia rinvenibile nell'elaborazione di Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED, dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) e pratiche legate al Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la domanda, l'INPS nelle altre ipotesi. CAF CGN SPA, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. UE 679/16, analogamente a quanto avviene per i trattamenti inerenti agli Assegni al Nucleo Familiare ove il ruolo di Titolare del trattamento è rivestito dal Patronato Epasa - Itaco Cittadini e Imprese. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, oppure fare istanza per il tramite del CAF stesso o del Professionista cui lei si è rivolto, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per tutti gli altri servizi prestatati da CAF CGN SPA ed individuati fra le finalità del trattamento, in qualità di Titolare.

Le illustriamo di seguito il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

Dati personali e documenti	**Periodo di conservazione o criteri per determinarlo**
Anagrafica, dati comuni, dati "particolari", dati sul Servizio, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista incaricato da CAF CGN SPA cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio ed acquisiti digitalmente dalla sede centrale di CAF CGN per le finalità sopra riportate	Come previsto dalla legge (a titolo esemplificativo: almeno 2 anni per documenti relativi a pratiche ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità)

Desideriamo inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adeguatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. UE 679/16.
La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN SPA:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a Reg. 679/16)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere: a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli, se i dati sono relativi a servizi della società dell'informazione offerti a minori. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al Titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o quando il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy

	cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.	
Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano fornitici ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che la riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

CONSENSO

Il sottoscritto ……..... sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati anche "particolari" ai sensi degli artt. 9 e 10 Reg. UE 679/16 (es. sanitari, biometrici, inerenti ad orientamenti sessuali, convinzioni religiose, opinioni politiche) per le finalità sopra descritte e per ogni attività connessa.

DATA …… FIRMA …….....