



**Mod.2**

## CASSA MUTUA MASAF

*di Previdenza e Assistenza Dipendenti  
Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità Alimentare e delle Foreste*

### DOMANDA DI SUSSIDIO PER DECESSO FAMILIARE

Inviare in un unico file il modulo di domanda e la documentazione allegata all'indirizzo di  
posta elettronica [cassamutua@masaf.gov.it](mailto:cassamutua@masaf.gov.it)

Socio n° \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Ente di appartenenza:**

- Ministero dell'Agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste
- ICQRF
- CUTFAA Arma dei Carabinieri - CIP \_\_\_\_\_
- Vigili del Fuoco
- Ministero Difesa – OTI
- AGEA
- ISMEA
- Crea tempo indeterminato \_\_\_\_\_ (specificare Centro e sede: es. Centro Politiche e Bioeconomia, Roma)
- Crea tempo determinato \_\_\_\_\_ (specificare Centro e sede: es. Centro Politiche e Bioeconomia, Roma)
- Polizia di Stato
- Altro \_\_\_\_\_

Sede di servizio (ufficio di appartenenza) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_ email ufficio \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che gli venga concesso il sussidio previsto, ai sensi del vigente Regolamento Sussidi e Sovvenzioni, a seguito del decesso del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_ avvenuto il \_\_\_\_\_.

Il bonifico della somma spettante andrà corrisposto tramite bonifico bancario a:

Intestatario del conto: \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Documentazione obbligatoria da allegare:

1. Certificato di morte;
2. Copia di un documento d'identità in corso di validità;
3. Documentazione della banca con Coordinate IBAN e intestatario del conto;
4. Informativa della privacy (pag.3).

**ATTENZIONE: in caso di documentazione mancante l'istanza di sussidio non potrà essere accolta.**

Sottoscrivendo il presente modulo CONFERMO di aver letto e di accettare lo Statuto, il Regolamento Sussidi e Sovvenzioni presenti ANCHE sul sito internet dell'Ente ([www.cassamutuamasaf.it](http://www.cassamutuamasaf.it))

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 12 e ss. GDPR 2016/679 e D. LGS N. 196/2003)

La scrivente CASSA MUTUA di Previdenza ed Assistenza fra il Personale del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste, in persona del suo Presidente e legale rappresentante pro tempore, con sede in Roma, c.f. 80094790583 quale Titolare del trattamento, comunica che, al fine dell'instaurazione e gestione del rapporto associativo nonché per adempiere ad obblighi legali, dovrà richiedere Suoi dati personali e/o sensibili che saranno oggetto di "trattamento" (ossia di raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione, salvo altro).

In particolare, pertanto, La informiamo e Le comunichiamo che:

1. i dati saranno trattati con il supporto di *mezzi cartacei, informatici o telematici* presso la sede legale dell'Ente sita in Roma nonché presso le diverse sedi operative della Cassa Mutua o di terzi a tal fine espressamente autorizzati, nel pieno rispetto della normativa vigente in materia;
2. i dati saranno richiesti dalla Cassa Mutua e saranno da Lei conferiti, inizialmente e salvo altro, per l'iscrizione all'Ente in qualità di socio ordinario e, successivamente, per ogni prestazione e/o servizio prevista nello Statuto dell'Ente (ad es. concessione di prestiti, liquidazioni, polizze assicurative, sussidi statutari, contributi straordinari, salvo altro); base giuridica del trattamento, pertanto, è il suo consenso ovvero la necessità di eseguire il contratto associativo salvo altro;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto, in difetto, la Cassa Mutua si troverà nell'impossibilità di prestare i propri servizi o attività nei suoi confronti;
4. ferme restando le comunicazioni eseguite in virtù di obblighi di legge o contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati, per le finalità di cui al punto 2, al Ministero o Ente di appartenenza, alla compagnia di assicurazione per le comunicazioni d'obbligo, salvo altri. All'occorrenza i suoi dati potranno essere comunicati e trattati anche da altri soggetti esterni (ad esempio per esigenze di natura fiscale, legale o previdenziale). Inoltre potranno avere conoscenza dei Suoi dati i Responsabili del trattamento e gli Incaricati al trattamento nominati con apposito atto scritto i quali, in ogni caso, si sono impegnati a garantire la massima riservatezza e discrezione nonché a non divulgare, neanche dopo la cessazione dell'incarico, alcuna delle informazioni di cui sono venuti a conoscenza nell'adempimento dei compiti assegnati;
5. tutti i dati saranno pertanto trattati in modo lecito, corretto e trasparente; saranno adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati; saranno esatti e, se necessario, aggiornati; trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza; conservati per il periodo di tempo strettamente necessario alle finalità per le quali sono stati raccolti (dopo la cessazione del rapporto con l'Ente potranno ancora essere conservati per l'espletamento di tutti gli adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto stesso);
6. inviando una mail all'indirizzo di posta [cassamutua@masaf.gov.it](mailto:cassamutua@masaf.gov.it) all'attenzione del Responsabile Consigliere Gabriele Pettorelli, potrà richiedere tutte le informazioni riguardanti il trattamento dei Suoi dati, ricevere informazioni relative ai Suoi diritti nonché esercitarli concretamente;
7. in particolare, può esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente quali, a titolo esemplificativo, chiedere l'accesso ai dati personali (art. 15 GDPR), la rettifica (art. 16 GDPR) o la cancellazione degli stessi (art. 17 GDPR) o la limitazione del trattamento che li riguardano (art. 18 GDPR) o di opporsi al loro trattamento (art. 21 GDPR), oltre al diritto alla portabilità dei dati (art. 20 GDPR). All'occorrenza, fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, potrà inoltre proporre reclamo a un'autorità di controllo (art. 77 e ss. GDPR). In caso di morte dell'interessato i suoi diritti potranno essere fatti valere dagli eredi;
8. potrà trovare ogni altra informazione e comunicazione in argomento, in particolare e per esteso quelle di cui agli art. 13 e 14 e di cui agli art. da 15 a 22 del GDPR 2016/679, sul sito internet della Cassa Mutua [www.cassamutuamasaf.it](http://www.cassamutuamasaf.it) nonché sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

Il sottoscritto, ricevute le informative di cui sopra, presta il proprio **CONSENSO** al trattamento dei dati:

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

La informiamo inoltre che nelle modalità e per le finalità su indicate, se ciò sarà necessario per adempiere ad un obbligo contrattuale nei suoi confronti o per adempiere ad un obbligo di legge, tratteremo anche Suoi dati che la legge definisce **DATI SENSIBILI** (in particolare, ed in relazione ad eventuali richieste di sussidi o contributi straordinari previsti dallo Statuto dell'Ente, Le potranno essere richiesti dati personali idonei a rivelare lo stato di salute, salvo altro); pertanto in relazione al trattamento di tali dati richiediamo un Suo esplicito consenso al loro trattamento.

Il sottoscritto, ricevute le informative di cui sopra, presta il proprio **CONSENSO** al trattamento dei dati che la legge definisce sensibili.

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_