

DITTA  _____	Consenso informato per i lavoratori dipendenti	Allegato 07
--------------------	--	-------------

### Consenso informato per i lavoratori dipendenti

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra,

la scrivente Società comunica che, con l'instaurazione e la gestione del rapporto di lavoro, verrà a conoscenza dei Suoi dati e di quelli dei Suoi familiari, qualificati come dati personali e particolari ai sensi del **Regolamento UE 2016/679**, e il trattamento che ne consegue è lecito in quanto necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale la scrivente è soggetta in quanto titolare.

La informiamo che tali dati verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici e che le finalità del trattamento sono:

- l'eventuale assunzione, laddove questa non sia già intervenuta;
- l'elaborazione ed il pagamento della retribuzione;
- l'adempimento degli obblighi legali e contrattuali, anche collettivi, connessi al rapporto di lavoro ed alla sua cessazione.

Nella gestione dei suoi dati verranno messi a conoscenza, oltre alla Scrivente in qualità di Titolare del trattamento, i seguenti soggetti:

- Il Titolare, i dipendenti e i collaboratori della Ergon Stp Srl, studio di elaborazione delle paghe, in qualità di Incaricati e Responsabili esterni;
- Il/I Consulente/i del Lavoro incaricato/i dalla Società scrivente;
- Altri professionisti incaricati dalla scrivente per l'amministrazione e la gestione aziendale.

Il conferimento dei dati è necessario per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali: pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per l'Azienda di dare esecuzione al contratto o di svolgere correttamente tutti gli adempimenti, quali quelli di natura retributiva, contributiva, fiscale e assicurativa, connessi al rapporto di lavoro.

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento agli obblighi di legge e contrattuali, i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati, per le finalità sopra specificate, a:

- Enti pubblici (INPS, INAIL, Direzione provinciale del lavoro, Uffici fiscali...);
- Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
- Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
- Società di assicurazioni;
- Istituti di credito;
- Organizzazioni sindacali cui Lei abbia conferito specifico mandato;
- Fondi integrativi.

In relazione al rapporto di lavoro, l'Azienda potrà trattare dati che la legge definisce "particolari" in quanto idonei a rilevare ad esempio:

- uno stato generale di salute (assenze per malattia, maternità, infortunio o l'avviamento obbligatorio) idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite mediche preventive/periodiche o richieste da Lei stesso/a);
- l'adesione ad un sindacato (assunzione di cariche e/o richiesta di trattenute per quote di

DITTA _____	Consenso informato per i lavoratori dipendenti	Allegato 07
----------------	--	-------------

associazione sindacale), l'adesione ad un partito politico o la titolarità di cariche pubbliche elettive (permessi od aspettativa), convinzioni religiose (festività religiose fruibili per legge);

- eventuali altri trattamenti su dati particolari, sempre strettamente pertinenti all'esecuzione del rapporto di lavoro.

I dati particolari, concernenti lo stato di salute, che tratta il medico competente nell'espletamento dei compiti previsti dal D. Lgs. n. 81/08 e dalle altre disposizioni in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro, per l'effettuazione degli accertamenti medici preventivi e periodici, verranno trattati esclusivamente dallo stesso medico quale autonomo Titolare del trattamento, per il quale l'Azienda chiede espresso consenso. I soli giudizi sull'idoneità verranno comunicati dal medico allo stesso datore di lavoro.

I dati predetti e gli altri costituenti il Suo stato di servizio verranno conservati, nei limiti delle prescrizioni di legge, anche dopo la cessazione del rapporto di lavoro per l'espletamento degli adempimenti connessi e derivanti.

Si informa che il traffico telematico potrà essere monitorato, essendo indispensabile tutelare la sicurezza del sistema e dei lavoratori stessi. Il controllo sui dati sarà il meno invasivo possibile, e si intensificherà solo in ragione di indizi di comportamenti illeciti. I dati raccolti saranno trattati secondo le prescrizioni dettate dalla normativa della privacy, privilegiando forme di raccolta anonima e limitata temporalmente.

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e, in tal caso, ha diritto di ottenere l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento, ha diritto di opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso del trattamento per finalità di marketing diretto e al processo decisionale automatizzato; inoltre ha diritto alla portabilità, alla revoca del consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca, e di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando richiesta scritta a:

Il **Titolare del trattamento** che è \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_; mail: \_\_\_\_\_

Data .....

Timbro e firma azienda

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ed esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato Regolamento, nei limiti e per le finalità precisati nella presente informativa.

Data .....

NOME

COGNOME

FIRMA

.....

.....

.....