

**DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER ADERIRE ALL’AZIONE LEGALE di APS-LEONIDA
a TUTELA delle PENSIONI INPS / ex INPDAP (Legge 145/2018 da c. 260 a c. 269)
(Si prega di compilare in stampatello)**

Il Sottoscritto/a Dr/Prof. _____
(Cognome e Nome in stampatello)

elenco dei documenti da presentare:

- **MODULO di Adesione:** compilare il “Modulo di Adesione” (solo per chi **NON HA MAI FATTO ALCUN RICORSO** con lo Studio Avv. Angiolini)
- **Mandato e/o Procura:** compilare quello riferito alla Vostra residenza: CdC di **VENEZIA** per il Veneto; CdC di **TRIESTE** per il Friuli V.G.; CdC di **TRENTO** per chi risiede nella provincia di Trento; CdC di **BOLZANO** per chi risiede nella provincia di Bolzano – **stampare 2 copie – compilare e firmare IN ORIGINALE le 2 copie** (non si accettano firme digitali)
- **Fotocopia Documento di Identità valido**
- **Fotocopia del Codice Fiscale**
- **Fotocopia del Cedolino della Pensione** (SE AVETE GIÀ RICORSO PRECEDENTEMENTE CON LO STUDIO ANGIOLINI NON È NECESSARIO)
- **Modulo della Privacy:** COMPILARE E FIRMARE IN ORIGINALE
- **Fotocopia del Bonifico eseguito. Costo dei ricorsi (deciso dal Forum Pensionati d’Italia: 100,00 € per la mancata rivalutazione + 20,00 € per le spese generali di segreteria Leonida; 150,00 € per il contributo di solidarietà + 20,00 € per le spese generali di segreteria Leonida; 230,00 € per i due ricorsi assieme + 20,00 € per le spese generali di segreteria Leonida; Intestato a:**

APS-LEONIDA – Az. Legali Pro-pensionati
IBAN: IT57 W083 9960 8000 0000 0116072
c/o: Cassa Rurale ed Artigiana di Brendola – Filiale: Torri di Quartesolo (VI)
Causale: Adesione **Az. Legale 2019 Avv. Angiolini** - Quota del Dr/Prof.
(Nome e Cognome dell’interessato).
- **INVIARE TUTTA la DOCUMENTAZIONE – ENTRO IL 10.07.19 - (per Raccomandata – NO per e-mail e/o Pec) a: APS-LEONIDA, Via Chiavichetta 42 – 37047 S. BONIFACIO -VR**

Dichiaro contestualmente di aver consegnato/inviato il tutto alla segreteria Leonida e sono consapevole che la cifra richiesta viene utilizzata per i ricorsi alla C.C. Regionale e all’eventuale ricorso alla C. Costituzionale.

FIRMA

Data

MODULO DI ADESIONE ALL'AZIONE LEGALE 2019
A TUTELA DELLE PENSIONI INPS / ex INPDAP (Legge 145/2018 da c. 260 a c. 269)
(Si prega di compilare in stampatello)

Io Sottoscritto/a Dr/Prof. _____
(Cognome e Nome in stampatello)

CODICE FISCALE: _____

RESIDENTE _____ n° _____
in Via/P.zza/C.so:

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____ Regione _____

Nr. Telefono e/o Cellulare: _____
(obbligatorio)

E-Mail: _____

Ricorrente Studio Angiolini Ricorrente altro Studio **

Già DIPENDENTE PUBBLICO Già DIPENDENTE PRIVATO Con PENSIONI MISTE

Titolare di Pensione INPS/INPDAP di IMPORTO: *(barrare l'opzione interessata)*

Inferiore a 100.000 euro lordi/anno Superiore a 100.000 euro lordi/anno

Qualifica al momento del pensionamento *(barrare l'opzione):*

Dirigente Direttore Struttura complessa Direttore di Dipartimento

Professore Universitario di prima/seconda fascia Altro _____

ADERISCO a *(barrare l'opzione scelta)*

- ADESIONE RICORSO AVVERSO PARZIALE PEREQUAZIONE DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO IN GODIMENTO**
- ADESIONE RICORSO CONTRO IL TAGLIO DEI TRATTAMENTI PENSIONISTICI SUPERIORI A € 100.000,00 lordi/anno**

Delego lo Studio *Avv. Angiolini di Milano a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, conferendogli tutti i più ampi poteri previsti dalla legge.*

Con la firma del presente atto, inoltre autorizzo, previa informativa allegata al presente modulo e debitamente sottoscritta, il trattamento dei miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio, ex art. 13 Dlgs 196/03 e art. 13 GDPR (Reg. UE 2016/679).

In Fede,

Data

Firma

** = In caso di altro Avvocato, mi impegno ad avvisare il legale che mi ha seguito nel ricorso (1° o 2° grado in Italia) a fare pervenire presso lo Studio Angiolini la sentenza del relativo ricorso.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui lo studio entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è "Angiolini & Associati Studio Legale", con sede in Milano, Via Chiossetto n. 14, in persona del legale Il nostro Studio detiene i dati personali rappresentante Prof. Avv. Vittorio Angiolini, con domicilio eletto in Milano, Via Chiossetto n. 14.

Il Titolare può essere contattato mediante e-mail all'indirizzo info@studioangiolini.it.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di: adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile; rispettare gli obblighi incombenti sul professionista e previsti dalla normativa vigente. I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

Lo studio professionale tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove: sia necessario all'esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta; sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sul professionista; sia basato sul consenso espresso.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con Riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il professionista sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

consulenti e commercialisti o altri legali che erogino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;

istituti bancari e assicurativi che erogino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;

soggetti che elaborino i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;

Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

chiedere allo studio o al professionista l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);

richiedere ed ottenere dallo studio o dal professionista – nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati – i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);

opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;

revocare in consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;

Proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante – www.garanteprivacy.it).

Milano, 2019

Studio Legale Angiolini & Associati

Il sottoscritto _____ riceve e legge la informativa qui sopra estesa e acconsente a che lo Studio ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

Presta il consenso

Nega il consenso

Milano,2019

In Fede _____

Nome e cognome in stampatello e firma

MANDATO

(Si prega di compilare in stampatello)

Io Sottoscritto/a Dr/Prof. _____,

nato/a a _____, il _____,

RESIDENTE in _____, n° _____,
(Via/P.zza/C.so)

CAP: _____, Città: _____, Prov: _____,

CODICE FISCALE: _____,

delego a rappresentarmi e difendermi nella presente controversia, anche disgiuntamente, con ogni più ampia facoltà, con il potere di rinunciare, transigere e farsi sostituire il prof. Avv. Vittorio Angiolini (CF: NGLVTR55C26L833G), l'Avv. Giulio Gomitoni (CF: GMTGTM80M06F205S) del Foro di Milano e l'avv. Katia Balestra (CF: BLSKTA69T51L736G) del Foro di Venezia, previa informativa ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016, li autorizzo, e con loro i loro collaboratori e/o sostituti, ad utilizzare e diffondere i miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio.

Eleggo domicilio presso lo studio dell'avv. Katia Balestra, in Mestre (Venezia), Via Lazzari n. 10.

Milano – Mestre, _____ 2019
(data)

(FIRMA) _____

La sottoscrizione che precede è vera ed autentica

MANDATO

(Si prega di compilare in stampatello)

Io Sottoscritto/a Dr/Prof. _____,

nato/a a _____, il _____,

RESIDENTE in _____, n° _____,
(Via/P.zza/C.so)

CAP: _____, Città: _____, Prov: _____,

CODICE FISCALE: _____,

delego a rappresentarmi e difendermi nella presente controversia, anche disgiuntamente, anche disgiuntamente, con ogni più ampia facoltà, con il potere di rinunciare, transigere e farsi sostituire il Prof. Avv. Vittorio Angiolini (CF: NGLVTR55C26L833G) e l'Avv. Giulio Gomitoni (CF: GMTGTM80M06F205S) del Foro di Milano, e il Prof. Avv. Massimiliano Bellavista del Foro di Trieste (CF: BLLMSM64C04I726W), previa informativa ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016, li autorizzo, e con loro i loro collaboratori e/o sostituti, ad utilizzare e diffondere i miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio.

Eleggo domicilio presso lo studio del Prof. Avv. Massimiliano Bellavista in Trieste, Via Milano n. 17.

Milano – Trieste, _____ 2019
(data)

(FIRMA) _____

La sottoscrizione che precede è vera ed autentica

MANDATO

(Si prega di compilare in stampatello)

Io Sottoscritto/a Dr/Prof. _____,

nato/a a _____, il _____,

RESIDENTE in _____, n° _____,
(Via/P.zza/C.so)

CAP: _____, Città: _____, Prov: _____,

CODICE FISCALE: _____,

delego a rappresentarmi e difendermi nella presente controversia, anche disgiuntamente, con ogni più ampia facoltà, con il potere di rinunciare, transigere e farsi sostituire il prof. Avv. Vittorio Angiolini (CF: NGLVTR55C26L833G), l'Avv. Giulio Gomitoni (CF: GMTGTM80M06F205S) del Foro di Milano e l'Avv. Michele Buseti (CF: BSTMHL69P21L378P) del Foro di Trento, previa informativa ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016, li autorizzo, e con loro i loro collaboratori e/o sostituti, ad utilizzare e diffondere i miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio.

Eleggo domicilio presso lo studio dell'Avv. Michele Buseti, in Trento, Via Belenzani n. 46.

Milano – Trento, _____ 2019
(data)

(FIRMA) _____

La sottoscrizione che precede è vera ed autentica

MANDATO

(Si prega di compilare in stampatello)

Io Sottoscritto/a Dr/Prof. _____,

nato/a a _____, il _____,

RESIDENTE in _____, n° _____,
(Via/P.zza/C.so)

CAP: _____, Città: _____, Prov: _____,

CODICE FISCALE: _____,

delego a rappresentarmi e difendermi nella presente controversia, anche disgiuntamente, con ogni più ampia facoltà, con il potere di rinunciare, transigere e farsi sostituire il Prof. Avv. Vittorio Angiolini (CF: NGLVTR55C26L833G), l'Avv. Giulio Gomitoni (CF: GMTGTM80M06F205S) del Foro di Milano e l'Avv. Luciano Andrea Miori del Foro di Bolzano (CF: MRILNN56D05F205E), previa informativa ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016, li autorizzo, e con loro i loro collaboratori e/o sostituti, ad utilizzare e diffondere i miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio.

Eleggo domicilio presso lo studio dell'Avv. Luciano Andrea Miori, in Bolzano, Viale A. Duca d'Aosta n. 51.

Milano – Bolzano, _____ 2019
(data)

(FIRMA) _____

La sottoscrizione che precede è vera ed autentica