



CASELLARIO CENTRALE INFORTUNI

**Al Titolare del Trattamento dei dati  
del Casellario Centrale Infortuni**

casellario-segreteria@inail.it

casellario@postacert.inail.it

## **ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(artt. 7 e 8 del Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

### Dati del richiedente interessato (Richiesta diretta)

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato/a

il (gg/mm/aaaa)

 /  / 

residente a

Codice Fiscale:

N° Telefono

**OPPURE**, qualora la richiesta venga fatta da un terzo per conto dell'interessato:

### Dati del Delegato (Richiesta indiretta)

(Deve essere allegata idonea delega, a firma dell'interessato, che esprima il consenso all'acquisizione dei dati da parte del terzo, specificando quali siano i dati che è autorizzato a conoscere)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome

Nome

nato/a

il (gg/mm/aaaa)

 /  / 

residente a

Codice Fiscale:

N° Telefono

### Dati dell'interessato che sottoscrive la delega

Cognome

Nome

nato/a

il (gg/mm/aaaa)

 /  / 

residente a

Codice Fiscale:

## CHIEDE

**di conoscere i dati registrati nell'archivio del Casellario Centrale Infortuni a nome dell'interessato.**

Eventuali altre richieste .....

.....

Recapito per la risposta:

Indirizzo postale:  
Via/Piazza  
  
Comune  
  
Provincia  Codice postale

oppure  
 e-mail:  
  
oppure  
 telefax:  
  
oppure  
 P.E.C.:

Il sottoscritto prende atto che:

- il Casellario Centrale Infortuni è autorizzato al trattamento dei dati personali e sensibili dagli artt. 15, 16 e 17 del D.Lgs. 38/2000, nel pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.);
- le informazioni contenute nella Banca dati del Casellario sono state fornite dagli Utenti previsti dall'art. 17 del D.Lgs. 38/2000 (istituti che esercitano l'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro; imprese che esercitano le assicurazioni infortuni e RC Auto).

Inoltre, secondo quanto previsto dall'art. 10 del Codice in materia di protezione dei dati personali e dalla Deliberazione n.14 de 23/12/2004 del Garante per la protezione dei dati personali, qualora non risultasse confermata l'esistenza di dati negli archivi del Casellario centrale infortuni, il sottoscritto si impegna a corrispondere l'importo di euro 10 a titolo di contributo spese, prendendo atto che tale importo è inferiore ai costi effettivamente sostenuti per la singola ricerca.

Il pagamento sarà effettuato entro 15 giorni dal ricevimento dell'esito negativo della ricerca, con accredito su Intesa Sanpaolo S.p.A. - IBAN: IT75B0306903201100000300010 intestato all'INAIL, specificando nella causale: "Casellario centrale infortuni - Contributo spese per richieste precedenti mancanti".

**Si allega copia di un valido documento di identità e codice fiscale dell'interessato (in caso di richiesta indiretta anche un valido documento di identità del terzo delegato e delega/procura dell'interessato).**

*Luogo e data*

*Firma*

.....

.....