

SOLICITUD DE ATRIBUCIÓN DE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DE DATOS Y SOLICITUD DE CARNET/DUPLICADO TARJETA SANITARIA

(PERSONAS FÍSICAS)

Información sobre el tratamiento de datos personales en virtud del artículo 13 del decreto legislativo número 196 de 2003	<i>El decreto legislativo número 196 del 30 de junio de 2003, “Código en materia de protección de los datos personales”, prevé un sistema de garantías que tutelen el tratamiento que se aplica a los datos personales; a continuación se detalla sintéticamente como serán utilizados los datos contenidos en el presente módulo y cuáles son los derechos que se reconocen al ciudadano.</i>
Finalidad del tratamiento	<p>El Ministerio de Economía y Finanzas y la Agencia Tributaria, también por cuenta de otros sujetos obligados a ello, desean informarle que en el módulo se encuentran varios datos personales que serán tratados por el Ministerio de Economía y Finanzas y por la Agencia Tributaria con el objeto de atribuir el número de identificación fiscal, adquirir una variación de datos personales o de residencia, adquirir la información de una defunción, enviar el carnet con el número de identificación fiscal o un duplicado de la Tarjeta Sanitaria.</p> <p>Los datos que obran en poder del Ministerio de Economía y Finanzas y de la Agencia Tributaria, podrán ser comunicados a otros sujetos públicos (como por ejemplo los Ayuntamientos) ante una norma de ley o reglamento, o cuando dicha comunicación sea necesaria en todo caso para el desempeño de funciones institucionales.</p> <p>Dichos datos podrán ser comunicados, además, a un sujeto privado o a entes públicos económicos si estuviera previsto en una norma de ley o reglamento.</p>
Datos personales	Es obligatorio indicar los datos requeridos en el módulo para no incurrir en sanciones de carácter administrativo y, en algunos casos, de carácter penal.
Modalidad del tratamiento	<p>El módulo manuscrito debe ser consignado por el interesado o por medio de delegado en una Agencia Tributaria. Los sujetos residentes en el extranjero pueden presentar el módulo manuscrito a la representación diplomática italiana en el país de residencia o ante cualquier oficina de la Agencia Tributaria.</p> <p>Los datos serán tratados con modalidad preferentemente informatizada y con lógicas que correspondan plenamente a las finalidades que se persiguen, incluso mediante controles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • con otros datos que obran en poder del Ministerio de Economía y Finanzas y de la Agencia Tributaria, incluso proporcionados por otros sujetos, por fuerza de ley • con datos que obran en poder de otros organismos
Titulares del tratamiento	El Ministerio de Economía y Finanzas y la Agencia Tributaria asumen ambos la cualificación de “titular del tratamiento de datos personales” cuando dichos datos obran en su poder y están bajo su directo control. Ellos conservan y exhiben la lista de los responsables, a petición del interesado.
Responsables del tratamiento	<p>Los “titulares del tratamiento” pueden utilizar sujetos llamados “responsables”.</p> <p>Especialmente, la Agencia Tributaria utiliza la So.ge.i. S.p.a., como responsable externo del tratamiento de datos, socio tecnológico a quien se encarga la gestión del sistema informativo del Registro Tributario.</p>
Derechos del interesado	<p>Ante los titulares o responsables del tratamiento, el interesado, en virtud del artículo 7 del decreto legislativo número 196/2003, puede acceder a sus datos personales para verificar el uso o, eventualmente, para corregirlos, actualizarlos en los límites previstos por la ley, o para cancelarlos u oponerse a su tratamiento, si fueran tratados con violación de la ley.</p> <p>Dichos derechos pueden ejercitarse mediante solicitud dirigida a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Economía y Finanzas, via XX Settembre, 97 - 00187 Roma; • Agencia Tributaria, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.
Consenso	El Ministerio de Economía y Finanzas y la Agencia Tributaria, como sujetos públicos, no deben obtener el consentimiento de los interesados para poder tratar sus datos personales.

La presente información se otorga en general a todos los titulares del tratamiento indicados anteriormente.

SOLICITUD DE ATRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DE DATOS Y SOLICITUD CARNET/DUPLICADO TARJETA SANITARIA (PERSONAS FÍSICAS)

CUADRO A	Sección I Tipología solicitante		<input type="checkbox"/> D SOLICITUD DIRECTA PERSONAL		<input type="checkbox"/> T SOLICITUD POR TERCERA PERSONA (sólo para la atribución del número de identificación fiscal)		CÓDIGO TIPOLOGÍA SOLICITANTE <input type="text"/> <input type="text"/>		
Sección II	Tipo solicitud		<input type="checkbox"/> 1 ATRIBUCIÓN NÚMERO IDENTIFICACIÓN FISCAL		<input type="checkbox"/> SOLICITUD CARNET NÚMERO IDENTIFICACIÓN FISCAL				
	<input type="checkbox"/> 2 VARIACIÓN DATOS		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>						
	<input type="checkbox"/> 3 COMUNICACIÓN DE DEFUNCIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>				FECHA DE DEFUNCIÓN <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> 4 SOLICITUD CERTIFICADO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>						
	<input type="checkbox"/> 5 SOLICITUD DUPLICADO CARNET/ TARJETA SANITARIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>				<input type="checkbox"/> MOTIVO <input style="width: 100%;" type="text"/>		
CUADRO B	Datos personales		APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>		NOMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>		SEXO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	AYUNTAMIENTO (o Estado extranjero) DE NACIMIENTO <input style="width: 100%;" type="text"/>				PROVINCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 100%;" type="text"/>			
CUADRO C	Residencia/ domicilio fiscal		AYUNTAMIENTO <input style="width: 100%;" type="text"/>				PROVINCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	TIPOLOGIA (calle , plaza, etc.) <input style="width: 100%;" type="text"/>		DIRECCIÓN <input style="width: 100%;" type="text"/>						
	NÚMERO <input style="width: 100%;" type="text"/>			FRACCIÓN/OTROS <input style="width: 100%;" type="text"/>					
CUADRO D	Residencia extranjera		ESTADO EXTRANJERO <input style="width: 100%;" type="text"/>		ESTADO FEDFEDERAL, PROVINCIA, CONDADO <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	LOCALIDAD DE RESIDENCIA <input style="width: 100%;" type="text"/>				CÓDIGO POSTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	DIRECCIÓN <input style="width: 100%;" type="text"/>								
CUADRO E	Otros eventuales números de identificación fiscal atribuidos		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>						
							NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>		
ANEXOS	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>								
SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL SOLICITANTE DIVERSO DE PERSONA FÍSICA <input style="width: 100%;" type="text"/>				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL SUSCRIPTOR <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	FECHA <input style="width: 100%;" type="text"/>				FIRMA <input style="width: 100%;" type="text"/>				
DELEGA	El/la suscrito/a <input style="width: 100%;" type="text"/>				delega <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	nacido/en <input style="width: 100%;" type="text"/>		el <input style="width: 100%;" type="text"/>		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	para que presente el módulo por su cuenta y retire la eventual certificación concedida por el despacho								
	FECHA <input style="width: 100%;" type="text"/>				FIRMA <input style="width: 100%;" type="text"/>				