

MODULO PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO, VA CONSEGNATO ALL'AZIENDA E DA QUESTA INOLTRO A PEGASO

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE VIA

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

N°

RECAPITI

CELLULARE

E-MAIL

attualmente associato a Pegaso tramite il solo conferimento della quota di TFR,

DICHIARA di voler attivare la contribuzione a proprio carico (con conseguente diritto a beneficiare della contribuzione a carico del datore di lavoro) nella misura minima¹ prevista dagli accordi.

DELEGA il proprio datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione l'importo corrispondente e versarlo al Fondo secondo le modalità previste dalle norme operative interne.

NOTE La decorrenza dell'attivazione della contribuzione avrà efficacia dal mese di presentazione della richiesta se effettuata entro il giorno 15 del mese ovvero dal primo giorno del mese successivo se effettuata successivamente.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, informa che i dati raccolti attraverso il presente modulo (dati dell'iscritto e dei referenti del datore di lavoro), è effettuato per la gestione della richiesta di attivazione della contribuzione; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I dati personali saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati, al termine del rapporto associativo, per garantire l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto instaurato con il fondo. I dati personali degli interessati, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo fondopegaso@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail dpo_fondopegaso@protectiontrade.it. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondopegaso@protectiontrade.it.

DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA

(ivi compresa la Comunicazione Periodica)

☐ In formato elettronico
via e-mail

☐ In formato cartaceo all'indirizzo di residenza
(o di domicilio se compilato)

E- MAIL

TELEFONO

DATA

FIRMA DELL'ADERENTE

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

SOCIETÀ

REFERENTE UFFICIO PERSONALE

TELEFONO

E-MAIL

DATA

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

ATTENZIONE: il presente modulo può essere inviato tramite fax al numero 06/85302540 o email all'indirizzo info@fondopegaso.it o in alternativa tramite posta al seguente indirizzo: Fondo Pegaso Via Savoia 82 00198 Roma