



FONDO PENSIONE FIPDiR

Modulo per la destinazione del TFR da allegare al mod. TFR2

Spettabile
Società.....
.....
.....

Spettabile
FIPDiR
Via Angelo Rizzoli, 8
20132 MILANO

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Iscritto/a alla **previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993**

DISPONE

Di voler conferire al FIPDiR il TFR maturando

integrale

_____ li _____

firma _____

Iscritto/a alla **previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993**

DISPONE

Di voler conferire al FIPDiR il TFR maturando

integrale

nella misura del %

_____ li _____

firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (“Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali”)

La informiamo che i dati da Lei forniti compilando il presente modulo di richiesta sono raccolti da FIPDIR in qualità di titolare del trattamento per le sole finalità connesse o strumentali ad ottemperare la Sua richiesta anche facendo ricorso a soggetti esterni, debitamente istruiti come previsto dall’art. 28 GDPR, e saranno conservati per tutta la durata del servizio oltre che per il tempo necessario agli adempimenti fiscali e di legge, dopodiché saranno cancellati.

I dati saranno trattati e conservati nel Territorio dell’Unione Europea per le sole finalità inerenti alla gestione della Sua adesione al FIPDIR e per tutti quegli adempimenti normativi e finanziari impartiti dalla Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione (“Covip”) oltre che di consulenza per le singole pratiche su richiesta degli Interessati.

La informiamo che gli artt. 15-22 del GDPR Le conferiscono specifici diritti di controllo sui Suoi dati, che potrà esercitare scrivendo in qualsiasi momento al Titolare all’indirizzo ufficio.privacy@rcs.it.

Inoltre, Lei ha sempre il diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali, contattabile all’indirizzo garante@gpdp.it o mediante il sito <http://www.gpdp.it>.

Compilando questo modulo, dichiaro di essere maggiorenne, di aver letto e di accettare l’informativa privacy visionata e accettata in fase di iscrizione e sempre richiedibile nella sua forma estesa al Titolare del trattamento, e di riconoscere che il trattamento dei miei dati è necessario per il perfezionamento della mia richiesta di destinazione del TFR maturando.

Per ricevuta ed accettazione

Milano, lì _____

Firma leggibile
