

## MODULO PER LA RICHIESTA DI VERSAMENTO DEL TFR RESIDUO

Il presente modulo, debitamente compilato, va consegnato all'Azienda e da questa inoltrato a PEGASO



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

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>NATO/A A</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>IL (GG/MM/AAAA)</b>	
<b>RESIDENTE A</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>VIA</b> <b>N°</b>
<b>TELEFONO</b>	<b>CELLULARE</b>	<b>E-MAIL</b>	

già iscritto a Pegaso, con prima occupazione precedente al 28/04/1993,

**CHIEDE** di incrementare al 100% la quota di TFR da versare al Fondo e di destinarlo al comparto in cui lo stesso risulta attualmente iscritto.

**DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare, dal periodo di paga in corso al momento della sottoscrizione della richiesta, l'intera quota del TFR e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli accordi stessi e dagli organi di PEGASO.

**N.B.:** L'incremento della quota di TFR versata al fondo non può essere successivamente ridotta.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la richiesta relativa al TFR residuo; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La informiamo che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a [fondopegaso@protectiontrade.it](mailto:fondopegaso@protectiontrade.it). L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondopegaso.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**

**LUOGO** **DATA** **FIRMA DELL'ADERENTE**

### DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

**SOCIETÀ** **REFERENTE UFFICIO PERSONALE**

**TELEFONO** **E-MAIL**

**LUOGO E DATA** **TIMBRO E FIRMA AZIENDA**