

# MODULO PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI AGGIUNTIVI IN FORMA UNA TANTUM

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>		

Preso visione della Nota Informativa

**CHIEDE** di versare contributi volontari, aggiuntivi alla contribuzione ordinaria prevista dagli accordi collettivi, in cifra fissa "una tantum" per i mesi di (barrare una o più caselle):

<input type="checkbox"/> SETTEMBRE Euro _____,____	<input type="checkbox"/> NOVEMBRE Euro _____,____
<input type="checkbox"/> OTTOBRE Euro _____,____	<input type="checkbox"/> DICEMBRE Euro _____,____

**DELEGA** il proprio datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione l'importo corrispondente e a versarlo al Fondo secondo gli accordi vigenti. La richiesta deve essere consegnata al datore entro il giorno 16 del mese per consentire l'investimento dell'importo con il valore quota del mese stesso.

**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** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Complementare a capitalizzazione e a contributo definito per i dipendenti delle imprese di servizi di pubblica utilità in forma abbreviata "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 gestione dei contributi volontari aggiuntivi; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali saranno trattati per un periodo pari alla durata di vita del fondo pensione. Il fondo si riserva di adottare criteri di archiviazione/anonimizzazione reversibile (pseudoanonimizzazione) dei dati, dopo il decorso di un determinato lasso temporale. I Suoi dati personali, 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. Inoltre, il Fondo Pensione Pegaso, verrà a conoscenza anche di alcuni dati dell'azienda (datore di lavoro); tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'Unione Europea, potrà inviare una e-mail all'indirizzo [fondopegaso@protectiontrade.it](mailto:fondopegaso@protectiontrade.it). Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail [Dpo\\_Fondopegaso@protectiontrade.it](mailto:Dpo_Fondopegaso@protectiontrade.it). La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a [fondopegaso@protectiontrade.it](mailto:fondopegaso@protectiontrade.it)

## DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

**SOCIETÀ** \_\_\_\_\_ **REFERENTE UFFICIO PERSONALE** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA AZIENDA** \_\_\_\_\_