



MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI UN PERIODO DI ASPETTATIVA DEL DIPENDENTE

L'AZIENDA

PARTITA IVA/CODICE FISCALE

COMUNICA CHE

IL/LA SIG./SIG.RA

CODICE FISCALE

NATO/A A

PROVINCIA

IL (GG/MM/AAAA)

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

usufruirà di un periodo di aspettativa dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Il sottoscritto **PRENDE ATTO** che la sospensione dell'obbligo contributivo a suo carico per il predetto periodo comporta anche la sospensione dell'obbligo contributivo a carico della azienda.

AUTORIZZA Pegaso a prelevare la quota associativa durante tutto il periodo di sospensione della contribuzione.

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, informa che i dati raccolti attraverso il presente modulo (dati dell'aderente e del referente dell'azienda), saranno trattati per la gestione della comunicazione di un periodo di aspettativa del lavoratore; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il Fondo informa gli interessati che potranno esercitare i loro diritti scrivendo una mail a fondopegaso@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondopegaso.it/>

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

SOCIETÀ

REFERENTE UFFICIO PERSONALE

TELEFONO

E-MAIL

conferma *quanto sopra dichiarato dal richiedente e comunica:*

L'ultimo versamento dei contributi a Pegaso per il lavoratore è stato eseguito o sarà eseguito in data: ___ / ___ / _____

LUOGO

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA
