



MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL DIPENDENTE

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

AZIENDA

PARTITA IVA/CODICE FISCALE

CITTÀ **PROVINCIA** **C.A.P.**

VIA **N°**

TELEFONO **E-MAIL**

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**

ha cessato il rapporto di lavoro dipendente a partire dal ____ / ____ / ____ per:

- dimissioni licenziamento pensionamento mobilità/esodo cause non dipendenti dalla volontà delle parti invalidità

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: ____ / ____ / ____

Solo per coloro che prima del 28/04/93 erano iscritti a fondi di previdenza complementare indicare:

Aliquota applicata sul TFR _____, _____ %

LUOGO **DATA** **TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA**

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 della cessazione dell'iscritto dalla qualità di dipendente; 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/>