

## MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI DECESSO DI UN LAVORATORE

Il presente modulo, debitamente compilato, va inviato dall'Azienda a PEGASO unitamente alla documentazione richiesta



AZIENDA \_\_\_\_\_

PARTITA IVA/CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

COMUNICA il decesso avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dell'associato:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

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

Qualunque contributo successivo verrà restituito alla Società

Solo per coloro che prima del 28/04/93 erano iscritti a fondi di previdenza complementare indicare:  
Aliquota applicata sul TFR \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ %

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 dell'avvenuto decesso del lavoratore da parte dell'azienda; 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](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/>

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA \_\_\_\_\_