



Fondo Pensione complementare per i dipendenti delle imprese di servizi di pubblica utilità  
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 100

## MODULO PER LA RICHIESTA DI VERSAMENTO DEL TFR RESIDUO

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

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

Recapiti

CELLULARE

E-MAIL

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

DATA



FIRMA DELL'ADERENTE

### DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

SOCIETÀ

REFERENTE UFFICIO PERSONALE

TELEFONO

E-MAIL

DATA



TIMBRO E FIRMA AZIENDA

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