



## AUTORIZZAZIONE ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

(aderente)

Questo modulo deve essere inviato e/o consegnato a:  
**Fondo Pensione Laborfonds c/o il Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.**  
Via della Mostra 11/13 – 39100 Bolzano oppure Via Gazzoletti 2 – 38122 Trento.  
In alternativa a mezzo fax al n. 0471 317666 oppure via email all'indirizzo: [info@laborfonds.it](mailto:info@laborfonds.it)

|                               |                      |                      |                      |                      |                                                         |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a          | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                                                         |
| codice fiscale                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    |
| nato/a il                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | a                    | <input type="text"/> | prov. <input type="text"/> nazione <input type="text"/> |
| residente a                   | <input type="text"/> | via                  | <input type="text"/> | n.                   | <input type="text"/>                                    |
| CAP                           | <input type="text"/> | prov.                | <input type="text"/> | tel.                 | <input type="text"/>                                    |
| indirizzo e-mail <sup>1</sup> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                                                         |

per l'attuazione degli interventi previsti dalla Legge Regionale n. 27 febbraio 1997 n. 3 e dal Regolamento approvato con Decreto del Presidente della Regione in data 4 novembre 2002, n. 16/L

### acconsente

alla comunicazione dei propri dati personali (nominativo e indirizzo) alla Regione Trentino-Alto Adige/Südtirol per finalità strettamente ed esclusivamente connesse e strumentali all'aggiornamento sulle provvidenze della Regione e alla loro attuazione in base alla Legge Regionale.

Data

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Avvertenza:** in caso di richiesta di inoltro delle comunicazioni a mezzo posta elettronica il Fondo Pensione Laborfonds, anche attraverso le eventuali società di cui il Fondo dovesse avvalersi nell'inoltro delle comunicazioni a mezzo e-mail, è sollevato da ogni responsabilità derivante dal mancato immediato aggiornamento dei dati personali da parte del soggetto richiedente e dai disservizi della rete informatica ovvero da lesioni della riservatezza/conservazione dei dati trasmessi, dovuti a cause non direttamente riconducibili e/o imputabili allo stesso. Il Fondo declina ogni responsabilità circa la mancata e/o puntuale ricezione delle comunicazioni da parte del soggetto richiedente, nel caso di mancato aggiornamento dell'indirizzo e-mail fornito.