ENOMINAZIONE LISTA	LOGO	
ENUMINAZIONE LISTA _		
ISTENNAME		

	CANDIDATI / KANDIDATEN					
	Cognome Nome Nachname Name luogo e data di nascita Geburtsort und -datum	Codice fiscale Steuernummer	Recapito telefonico Telefonnummer	E-mail E-Mail Adresse	Azienda/Ente Unternehmen/Behörde	Associazione di categoria Arbeitgeberverband
1						
2						7
3						
		·				

	SOSTITUTI SUPPLENTI / ERSATZKANDIDATEN					
	Cognome Nome Nachname Name luogo e data di nascita Geburtsort und -datum	Codice fiscale Steuernummer	Recapito telefonico Telefonnummer	E-mail E-Mail Adresse	Azienda/Ente Unternehmen/Behörde	Associazione di categoria Arbeitgeberverband
1						
2						
3						

	Cognome Nachname	Nome Vorname	Codice fiscale Steuernummer	Recapito telefonico Telefonnummer	E-mail E-Mail Adresse
Rappresentante di lista Listenvertreter					
Sostituto Ersatz					

I soggetti firmatari assicurano che i dati personali dei candidati, dei sostituti e dei rappresentanti di lista sono stati raccolti e trasmessi rispettando le prescrizioni di legge applicabili in tema di protezione dei dati personali e con la firma posta in calce alla presente conferma che il Fondo Pensione Laborfonds può legittimamente trattare tali dati per le finalità connesse all'elezione dei componenti dell'Assemblea dei Delegati.

Die Unterzeichnenden versichern, dass die personenbezogenen Daten der Kandidaten, der Ersatzkandidaten und der Listenvertreter, unter Einhaltung der geltenden gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz personenbezogener Daten, eingeholt und übermittelt wurden. Mit der Unterschrift am Ende dieser Liste wird zudem bestätigt, dass der Zusatzrentenfonds Laborfonds diese Daten zum Zweck aller mit der Wahl der Delegiertenversammlung zusammenhängenden Handlungen rechtmäßig verarbeiten darf.