

EIGENERKLÄRUNG ÜBER DAS VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS UND EINWILLIGUNG ZUR DATENVERARBEITUNG (Privatsektor) im Sinne der Artt. 46 und 47 des D.P.R. Nr. 445/2000.

Der/die Unterfertigte (Mitglied) _____

Steuernummer _____

ist sich darüber bewusst, dass jede/r im Falle unwahrer Erklärungen, Urkundenfälschung oder Gebrauch von Falschurkunden den strafrechtlichen und anderen rechtlichen Maßnahmen laut Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 unterliegt

UND ERKLÄRT

dass sich die Gesundheitsausgaben, die Gegenstand des vorliegenden Antrags auf Vorschuss sind, auf folgende Person beziehen:

VOR- UND NACHNAME _____

STEUERNUMMER _____

Verwandtschaftsgrad zum Mitglied _____



Datum

Unterschrift des Mitglieds

ZUSTIMMUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN (vom Familienmitglied unterzeichnet zurückzusenden)

Nach Einsichtnahme in das „Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Artt. 13 und 14 der EU-Verordnung Nr. 2016/679“ des Zusatzrentenfonds Laborfonds (nachstehend angeführt und auch auf der Website www.laborfonds.it/de/formulare verfügbar), erteilt der/die Unterfertigte die Einwilligung zur Verarbeitung der eigenen personenbezogenen Daten, einschließlich der in Art. 9 der EU-Verordnung Nr. 2016/679 genannten besonderen Kategorien von Daten, gemäß den im oben genannten Informationsblatt beschriebenen Modalitäten.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, einschließlich der besonderen Daten gemäß Art. 9 der EU-Verordnung Nr. 2016/679, erfolgt durch den Fonds zu Zwecken, die mit der Prüfung und Abwicklung des Antrags auf Vorschuss in Erfüllung der vertraglichen und reglementarischen Verpflichtungen zusammenhängen.



Datum

Unterschrift des Familienmitglieds

Hinweis für die Bearbeitung: Wird ein Antrag für mehrere Personen gleichzeitig gestellt, füllen Sie bitte für jede Person, auf die sich die Ausgaben beziehen, eine Kopie dieses Anhangs aus und unterzeichnen Sie diese.